

Aportes de la interdisciplinariedad en Aulas Hospitalarias

Raquel Sofía Aguilar Infante

Angélica María González González

Lina Julieth Meneses Pinto

Fundación Universitaria Los Libertadores

Facultad de Ciencias Humanas y Sociales

Licenciatura en Educación Especial

Licenciatura en Pedagogía Infantil

Bogotá D.C, 2019

Aportes de la interdisciplinariedad en Aulas Hospitalarias

Raquel Sofía Aguilar Infante

Angélica María González González

Lina Julieth Meneses Pinto

Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título de Licenciatura en Educación

Especial y Licenciatura en Pedagogía Infantil

Asesor

Efraín Alonso Nocua Sarmiento

Fundación Universitaria Los Libertadores

Facultad de Ciencias Humanas y Sociales

Licenciatura en Educación Especial

Licenciatura en Pedagogía Infantil

Bogotá D.C, 2019

Agradecimientos

Son muchas las personas que han colaborado y han aportado en el proceso de este trabajo. En primer lugar, queremos agradecer a Dios por permitir que en este momento estemos dando este gran paso que se veía tan lejano, a los profesores Chris González y Efraín Nocua por asesorar y guiar esta tesis, quienes estuvieron dispuestos ante cualquier duda, creyeron en este proyecto y en el trabajo de nosotras.

A nuestras familias por el apoyo y acompañamiento, por entender que el tiempo era lo más importante para concluir con este trabajo, por la colaboración y el interés, por el ánimo y las palabras de aliento cuando sentíamos no poder continuar.

Gracias a cada persona que hizo posible que esta investigación se llevara a cabo, desde los profesionales del hospital HOMI (psicólogos, enfermeras, médicos, orientadoras de servicio, profesoras responsables del programa de aulas hospitalarias, ex alumnas) entre otras, sus aportes fueron de vital importancia.

Y, por último, gracias a quienes tuvieron que leer y releer más de dos veces este trabajo, a quienes con mínimos aportes colaboraron en la construcción de este documento. Finalmente, agradecemos a quienes leen esta tesis, gracias por tenerla en cuenta dentro de su repertorio de investigación y conocimiento, esperamos sea de gran ayuda y aporte para próximas investigaciones frente a este tema que es vital para la pedagogía social.

Dedicatoria

Llenas de alegría, convicción y satisfacción dedicamos este trabajo a nuestras familias; a nuestros hijos, hermanos y amigos que nos motivaron día a día para darle continuidad y culminación a nuestra investigación; Gracias por estar ahí cuando creímos no poder, cuando creímos interminable este proyecto.

Muchas gracias a todos lo que estuvieron en el proceso, a los que vieron el paso a paso y a los que se mantuvieron firmes a nuestro lado, a quienes con su presencia y compañía nos brindaban tranquilidad y ánimo.

Muchas gracias a quienes nos dejaron a mitad de camino, a quienes dudaron y sencillamente se fueron; era necesario para creer en nosotras y para generar cambios no solo a nivel personal, sino también a nivel profesional y laboral.

Luego de correcciones, muchos cambios y un sinfín de ideas, sin principio ni fin logramos culminarlo y esto se lo debemos a todos los que hacen parte de nuestra vida, los que tienen claro que es importante la paz mental, la paz interior y el apoyo incondicional.

A todos ustedes muchas gracias.

RAE

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO - RAE	
Título	Aportes de la interdisciplinariedad en Aulas Hospitalarias
Autor	Aguilar R, González A, Meneses L. Fundación Universitaria los Libertadores Facultad de ciencias humanas y sociales.
Edición	
Fecha	Fecha: Mayo de 2019.
Palabras Claves	Pedagogía, aula hospitalaria, educación infantil, interdisciplinariedad.
Descripción	Las aulas hospitalarias han tenido auge por darles continuidad escolar a pacientes que por su condición de enfermedad requieran de este programa, entre tanto el interés de los practicantes de pedagogía infantil es velar también por el desarrollo emocional y psicosocial. Este trabajo descriptivo parte de una investigación cualitativa y de las experiencias de la práctica pedagógica, donde se analiza la importancia de los aportes de la interdisciplinariedad de los profesionales de este escenario.
Fuentes	Guillen, M., & Mejía, A. (2010). Actuaciones Educativas en Aulas Hospitalarias. Madrid: Narcea, s.a. Henao, M., & Tobón, J. Construcción de prácticas pedagógicas en aulas hospitalarias de la ciudad de Medellín. (Trabajo de grado de licenciatura). Universidad de Antioquia, Medellín. Hernández, C. (2017). Interdisciplinariedad Un desafío para transformar la universidad del siglo XXI. Santiago de Cali: Programa editorial.
Contenidos	Durante el proceso de hospitalización en el programa de Aulas Hospitalarias en la Fundación HOMI para los niños, niñas y/o adolescentes
Metodología.	El objetivo principal es describir el aporte del trabajo interdisciplinario en la práctica pedagógica en Aulas Hospitalarias de la fundación HOMI. A partir de las experiencias de estudiantes (docentes en formación noveno semestres de la Fundación Universitaria los Libertadores) y de algunos profesionales que intervienen en este contexto (Doctores pediatras, enfermera jefa, orientador de servicio, psicólogo, entre otros). El documento se enmarca mediante los siguientes capítulos: I Problemática que contiene la descripción del problema y justificación. II Objetivos, III Marco referencial que incluye el marco de antecedentes a nivel internacional, nacional y local, IV Marco teórico conceptual que abarca los cuatro pilares de esta investigación: Aulas Hospitalarias, Interdisciplinariedad, Práctica pedagógica y competencias del profesional hospitalario que interviene en el sector educativo, V Diseño metodológico donde se ve el enfoque, fases de esta investigación y todo lo referente a población muestra y recolección de datos, VI Donde se deja evidencia del análisis de resultados y conclusiones, por último, anexos que sirvieron para el desarrollo de este trabajo.
Conclusiones.	La interdisciplinariedad podría generar propuestas pedagógicas que permitan una movilización acertada en cuanto a Aulas hospitalarias flexibles y abiertas que garanticen el cumplimiento al derecho de la educación, recreación y socialización de este contexto que a la vez permitan potencializar el desarrollo de los aprendizajes básicos para que puedan adaptarse a la vida dentro del hospital.
Autor del RAE	Raquel Sofía Aguilar Infante, Angélica María González González, Lina Julieth Meneses Pinto.

Resumen

Las aulas hospitalarias han tenido auge por darles continuidad escolar a pacientes que por su condición de enfermedad requieran de este programa, entre tanto el interés de los practicantes de pedagogía infantil es velar también por el desarrollo emocional y psicosocial. Este trabajo descriptivo parte de una investigación cualitativa y de las experiencias de la práctica pedagógica, donde se analiza la importancia de los aportes de la interdisciplinariedad de los profesionales de este escenario.

Esté programa también es conocido como “pedagogía del amor” por destacar la relevancia que tiene el trabajo emocional de los pacientes; sin embargo por parte de las estudiantes que realizan su práctica en este contexto se espera que el actuar se va a cumplir con las expectativas e ideales, pero al momento de enfrentar el contexto y los conocimientos adquiridos se evidencia la necesidad del trabajo articulado con los profesionales que intervienen en el programa, pues este desconocimiento genera inseguridad frente a las actividades a desarrollar dado que no es claro el caso con el que se vaya a enfrentar la practicante y posiblemente no se logre el objetivo principal que es velar por el desarrollo integral del paciente.

Por esto, el objetivo de este trabajo cualitativo es describir el aporte que el trabajo interdisciplinario puede dar para fortalecer la práctica pedagógica a través de diferentes instrumentos como entrevistas, diarios de campo y grupo focal, que proporcionan como resultado la reafirmación de la necesidad de un trabajo interdisciplinario, no solo por parte de los interesados en este proyecto, sino también por parte de los profesionales del hospital logrando un sinfín de beneficios al poder enlazar las estrategias y conocimientos desde las diferentes disciplinas, generando una comunicación pertinente permitiendo que desde el primer contacto ya

exista un conocimiento previo en aspectos conductuales, emocionales, cognitivos y familiares, para maximizar una actuación pedagógica acorde y que dé respuesta al aprendizaje significativo del quehacer profesional.

Palabras claves: Aulas hospitalarias, práctica pedagógica, interdisciplinariedad, experiencia pedagógica.

Abstract

The hospital classrooms have had a boom by giving school continuity to patients who require this program because of their illness, starting from the fact that this program is also known as "pedagogy of love" because of the importance of the emotional work of patients; However, on the part of the students who perform their practice, it is expected that the action will fulfill the expectations and ideals, but at the moment of confronting the context and the acquired knowledge, the need for articulated work with the professionals who intervene in the program is evident, since this lack of knowledge generates insecurity in front of the activities to be developed since it is not clear the case with which the practitioner is going to face and possibly the main objective, which is to watch over the integral development of the patient, will not be achieved.

Therefore, the objective of this qualitative work is to describe the contribution of interdisciplinary work can to give for to strengthen pedagogical practice through different instruments such as interviews, field diaries and focus groups, resulting in the reaffirmation of the need for interdisciplinary work, not only by those interested in this project, but also on the part of the professionals of the hospital achieving an endless number of benefits when being able to link the strategies and knowledge from the different disciplines, generating a pertinent communication achieving that from the first contact already exists a previous knowledge in behavioral, emotional, cognitive and familiar aspects, maximizing an agreed pedagogical action and that gives answer to the significant learning of the professional task.

Keywords: Hospital classrooms, pedagogical practice, Interdisciplinary, pedagogical experience.

Tabla de Contenido

	Pág.
Introducción	14
1. Problemática	18
1.1 Descripción del problema.....	18
1.2 Formulación del problema.....	20
1.3 Justificación	21
2. Objetivos	23
2.1 Objetivo General.....	23
2.2 Objetivos Específicos	23
3. Marco Referencial.....	24
3.1 Marco de antecedentes	24
3.1.1 Antecedente internacional	24
3.1.2 Antecedente Nacional.....	27
3.1.3 Antecedente Local	30
3.2 Marco teórico conceptual	33
3.2.1 Aulas hospitalarias.....	34
3.2.2 Interdisciplinariedad	37
3.3.3 Práctica Pedagógica.....	39
3.3.4 Competencias del profesional hospitalario que interviene en el sector educativo	41

	10
3.3 Marco legal.....	44
3.3.1 Resolución A2-25/86 – Carta Europea de los niños hospitalizados.	44
3.3.2 Ley 1098 DE 2006 Código de infancia y adolescencia.....	45
3.3.3 Constitución Política de Colombia de 1991	46
3.3.4 Ley 115 de 1994	46
3.3.5 Decreto 1470 de 2013.....	47
3.3.6 Decreto 1075 de 2015 Decreto Único Reglamentario del Sector Educación.	47
3.3.7 Acuerdo 453 de 2010.....	48
4. Diseño Metodológico.....	49
4.1 Tipo de investigación (enfoque)	49
4.2 Fases de la investigación	51
4.3 Articulación con la línea de investigación	53
4.4 Población y muestra.....	54
4.5 Técnicas e instrumentos.....	55
4.6 Cronograma	57
5. Resultado y Análisis.....	58
6. Conclusiones	67
Referencias Bibliográficas	69
Anexos.....	74

Lista de Tablas

	Pág.
Tabla 1. Categoría: Entrevistas a Profesionales.....	58
Tabla 2. Aporte de los profesionales a nivel pedagógico	62
Tabla 3. Categoría: Entrevista a ex alumnas de pedagogía infantil	63

Lista de Figuras

Pág.

Figura 1. Eje de la interdisciplinariedad en aulas hospitalarias	61
--	----

Introducción

El presente trabajo está enmarcado en una descripción cualitativa de las prácticas pedagógicas realizadas por un grupo de estudiantes de la fundación universitaria los libertadores en el HOMI (fundación hospital pediátrico la misericordia), donde se ve necesario un trabajo interdisciplinario entre los profesionales que intervienen en el programa de aulas hospitalarias y las estudiantes de pedagogía infantil con el fin de fortalecer la labor pedagógica y las intervenciones que se hagan en este contexto.

Una investigación que se caracterizó en el desarrollo de las prácticas pedagógicas por parte de las estudiantes de pedagogía infantil de la fundación universitaria los libertadores en el HOMI fundación hospital pediátrico la misericordia destacando la importancia de la interdisciplinariedad entre los profesionales de la salud y las practicantes para fortalecer la integralidad de los niños, niñas y/o adolescentes de estos programas, partiendo de la premisa que esta pedagogía es más conocida como la “pedagogía del amor” lo que permite plantear como objetivos el evidenciar las necesidades de las practicantes generadas a partir de la experiencia de su práctica pedagógica, las razones por las cuales se considera importante un trabajo interdisciplinario y la importancia del aporte por parte de los profesionales a las practicantes de pedagogía infantil.

Debido a esto, este trabajo está pensado en la importancia de justificar el porqué es pertinente una interdisciplinariedad en aulas hospitalarias entre los agentes que intervienen en el proceso de niños, niñas y/o adolescentes que por sus condiciones requieren una hospitalización prologada, partiendo de la necesidad de trabajar todas las dimensiones otorgando relevancia a la

pedagogía social que debe ser aplicada en este contexto no solo por el escenario sino también por el impacto que genera a nivel emocional, psicológico y social.

Teniendo en cuenta lo mencionado se hace necesario implementar como metodología un enfoque cualitativo por medio de instrumentos como entrevistas a profesionales entre ellos: psicólogos, médicos, terapeutas, y estudiantes de pedagogía infantil, con el fin de identificar los aportes de cada profesional y los aspectos positivos al dar aplicabilidad a la interdisciplinariedad en este contexto; entrevistas a estudiantes que por medio de su experiencia y observación lograron identificar y nombrar aspectos importantes y necesarios para fortalecer el accionar en este lugar, por último un grupo focal conformado por las dos partes, profesionales y estudiantes donde se concluye que donde hayan niños, necesariamente deben trabajar diferentes profesionales teniendo como objetivo un mismo fin partiendo del conocimiento de cada disciplina.

Para finalizar se encontrará la estructura de este trabajo compuesta por seis capítulos: iniciando por la introducción donde se describen las experiencias vivenciadas dentro de aulas hospitalarias y lo que llevo al abordaje de la problemática, descripción, formulación de la pregunta y justificación de la misma, en el segundo capítulo se presentan los objetivos del proyecto con los cuales fue posible delimitar y dar cumplimiento a las conclusiones, en el tercer capítulo se presenta el marco referencial abarcando el marco de antecedentes, a nivel internacional con tesis y artículos que hacen referencia al rol del docente-pedagogo dentro de las aulas hospitalarias argumentando la importancia de la interdisciplinariedad a partir de la integralidad, a nivel nacional, tesis que resaltan la labor del pedagogo en aulas convencionales y un desarrollo formativo teniendo en cuenta las condiciones especiales de la población y a nivel local, trabajos investigativos que reflejan la necesidad de interrelacionar el trabajo de los

profesionales de la salud con los pedagogos, así mismo se habla de la articulación entre la pedagógicas donde se enfatiza las cualidades que debe tener un docente y la continua reflexión que se debe hacer secretaría de educación y de salud en programas de aulas hospitalarias; dentro de este mismo capítulo se aborda un marco teórico que sustenta cuatro pilares fundamentales como base de investigación: aulas hospitalarias donde se hace un recorrido histórico apoyado desde los autores Guillen Manuel y Ángel Mejía, en cuanto a la interdisciplinariedad se describe el aporte entre disciplinas y las diferentes herramientas que generan un diálogo asertivo para alcanzar un fin, referenciando a el autor Carlos Augusto Hernández, el tercer pilar aborda las prácticas pedagógicas sobre el mismo desde la perspectiva del autor Diego Fernando Barragán, y el cuarto pilar Competencias del profesional hospitalario que interviene en el sector educativo referenciando a Verónica Violant. por último, otro dato relevante dentro de este capítulo es el marco legal que comprende la carta europea de los derechos del niño hospitalizado, leyes que articulan de forma integral todo lo referente a aulas hospitalarias.

Para dar continuidad, en el cuarto capítulo se desarrolla esta investigación cualitativa, con un enfoque descriptivo, la población seleccionada fueron los profesionales que intervienen en aulas hospitalarias de HOMI fundación hospital pediátrico la misericordia y practicantes de la fundación universitaria los libertadores quienes realizaron su práctica pedagógica en este contexto, la muestra se delimito a 6 profesionales de aulas hospitalarias y 7 egresadas que realizaron la práctica dentro de las mismas, los instrumentos utilizados para la recolección de la información son tres: una observación directa a través del diario de campo, encuestas abiertas para las practicantes y profesionales y un grupo focal donde participaron diferentes profesionales de la salud; estos instrumentos se articulan con la línea de investigación de la Fundación Universitaria los Libertadores es educación, evaluación y docencia teniendo en cuenta el tema

abordado con énfasis en la práctica pedagógica. Por otro lado, en el capítulo cinco se encuentra el análisis de resultados dividido por categorías como Intervención en las aulas hospitalarias, actividades de las practicas, funciones de los practicantes, aportes al trabajo pedagógico e interdisciplinariedad y finalmente en el capítulo seis las conclusiones a partir de la aplicación de los instrumentos con las percepciones de los diferentes profesionales quienes afirmaron el impacto positivo que genera un trabajo articulado entre las diferentes disciplinas.

1. Problemática

1.1 Descripción del problema

En medio del mundo globalizado que está a la vanguardia del desarrollo e innovación se prioriza la atención integral de los niños, niñas y adolescentes mediante normas, leyes y decretos, a partir de este ideal en los hospitales se han implementado programas educativos que buscan darle continuidad a la escolaridad y el proceso educativo, disminuyendo así la vulneración de los derechos por causa de las circunstancias por las que atraviesan en estos contextos.

Durante la estancia en hospitales y directamente en aulas hospitalarias los niños, niñas y/o adolescentes se ven altamente afectados por el impacto que les genera el ambiente en el que se encuentran debido a que dejan su aula regular, el ambiente familiar y sus relaciones sociales; aislándose de su cotidianidad ya sea de manera prolongada o permanente dependiendo del estado de salud en el que se encuentren, puesto que las dificultades a las que se enfrentan se ven reflejadas en necesidades físicas, emocionales y educativas que van surgiendo.

En el tiempo de hospitalización, los pacientes que hacen parte de este programa son atendidos por profesionales de diferentes disciplinas (psicólogos, terapeutas, trabajadores sociales, médicos, profesionales de la educación y voluntarios) interviniendo de manera positiva con el fin de crear un entorno agradable que permita el fortalecimiento de su parte emocional, social y familiar; sin dejar de lado sus actividades académicas y mejorando su calidad de vida dándole continuidad a su proceso de escolarización.

Dentro de los voluntarios que hacen parte de este equipo de intervención se encuentran las estudiantes de la Fundación Universitaria los libertadores de la carrera de pedagogía Infantil de noveno semestre quienes realizan sus prácticas pedagógicas en aulas hospitalarias en el HOMI (fundación hospital pediátrico la misericordia) los días sábados divididas en las diferentes

unidades de atención como: sala de urgencias, cuidados intermedios, unidad de quemados, cuidados intensivos, trasplantes, pediatría general, consulta externa y oncología.

Para dar inicio a la práctica pedagógica, se hace una contextualización por parte de la profesora titular sobre los temas a tratar: enfermedades comunes, los posibles tratamientos, los riesgos biológicos que se corren, los implementos de bioseguridad que se deben tener, los requisitos que se deben cumplir para poder realizar la práctica, antecedentes de las aulas hospitalarias y un taller de sensibilización y concienciación frente a la población con la que se va a trabajar, la importancia del trabajo no solo con el niño, niña y /o adolescente sino también el poder involucrar al cuidador que esté en el momento de la intervención.

Al momento de llegar al HOMI (fundación hospital pediátrico la misericordia), se hace un recorrido por todo el hospital para conocer las unidades, haciendo una breve presentación con el enfermero jefe de cada unidad que se encuentre en ese turno, la profesora titular explica al profesional de la salud la labor a desempeñar por parte del practicante y solicita llevar el control de la intervención por medio de una firma. En cada sesión la profesora titular hace acompañamiento por las unidades de rotación para verificar que se dé cumplimiento a las prácticas y que todo esté en orden; al momento de finalizar las prácticas se hace una socialización en el hospital con las personas encargadas de las aulas hospitalarias (psicóloga encargada y un testigo administrativo), algunas estudiantes y la profesora titular que hizo parte del proceso.

Se espera que los ideales y fundamentos teóricos que se tiene de esta práctica sean los necesarios en el campo de acción cumpliendo con las expectativas de las estudiantes pero al momento de enfrentar el contextos y de implementar los conocimientos previos adquiridos se genera complejidad respecto a la falta de un trabajo articulado con los profesionales que

intervienen; es decir, se hace necesario tener un conocimiento previo de la situación física y emocional de cada paciente antes de la práctica evidenciando que este desconocimiento genera inseguridad frente a las actividades a desarrollar y posiblemente no se logre el objetivo principal que es velar por el desarrollo integral del paciente.

De acuerdo a lo anterior y según lo observado por algunas practicantes, se identificó que no hay un trabajo colectivo con los demás profesionales donde se permita un desarrollo efectivo de las actividades pedagógicas, esto debido a que no se tiene acceso a una caracterización de cada paciente con una estadía permanente prolongada en el hospital, puesto que no hay una comunicación adecuada o un intercambio de información frente al diagnóstico, donde se vean reflejados aspectos conductuales, emocionales y familiares, minimizando los resultados de una intervención adecuada que permita establecer una conexión agradable entre el educador y el paciente, debido a que la población es cambiante y fluctuante ya que varía dependiendo de su estado de salud.

Por otro parte, se evidenció que los profesionales de este contexto también ven pertinente el trabajo colectivo, puesto que no solo se potencializa el proceso de los niños sino además se genera un impacto positivo a nivel pedagógico, estableciendo que en cualquier contexto donde se encuentren niños, es necesario un trabajo colaborativo, una comunicación clara y efectiva con las redes de apoyo que permitan una integralidad.

1.2 Formulación del problema

¿Cómo aportaría el trabajo interdisciplinario al enriquecimiento de la práctica pedagógica en aulas hospitalarias del HOMI (fundación hospital pediátrico la misericordia)?

1.3 Justificación

Desde el ámbito educativo se vienen trabajando programas de acompañamiento para los niños, Niñas y adolescentes que no tienen la posibilidad de ir a un aula regular y que por sus condiciones requieren de una estadía permanente o transitoria según lo exija la situación en un hospital, por esto, el programa de Aulas Hospitalarias se hace vital para la continuidad escolar, el apoyo emocional, familiar y social, donde se cuenta con el personal sanitario y con otros profesionales, entre ellos los practicantes de pedagogía infantil de la Fundación Universitaria los libertadores quienes hacen su práctica realizando actividades basadas en los pilares de la educación, dimensiones del desarrollo y el fortalecimiento de las inteligencias múltiples.

A partir de las diferentes experiencias y las situaciones evidenciadas en este acompañamiento, se ve la necesidad de argumentar la importancia de un trabajo interdisciplinario con los profesionales involucrados en el programa de aulas hospitalarias que como lo define el Ministerio de Educación el programa busca garantizar el acceso, permanencia, aprendizaje y culminación en el Sistema Educativo de los niños, niñas y adolescentes en situación de enfermedad, hospitalización, tratamiento y/o reposo médico prolongado, recibiendo una atención educativa en forma colectiva y/o personalizada, integral y de calidad, mediante la continuidad de su proceso de enseñanza aprendizaje en el contexto educativo hospitalario y/o domiciliario” (Educación, 2018)

Por esta razón este trabajo descriptivo, busca darle importancia al aporte y a las estrategias que pueden brindarles los agentes externos o el personal de apoyo a los practicantes con el fin de generar una corresponsabilidad y un trabajo colectivo para que de esta manera las prácticas tengan un sentido formativo impactante y den cumplimiento a los conocimientos necesarios para trabajar en este contexto.

Sin dejar atrás el proceso cognitivo, emocional, comunicativo y social del niño, niña y/o adolescente, que se fortalece a partir de las diferentes estrategias que puede tener cada uno de los profesionales desde su ámbito laboral, no solo con la tarea de fortalecer la interdisciplinariedad en este contexto, sino pensando en darle cumplimiento al objetivo de las aulas hospitalarias que como se dijo anteriormente, es brindar continuidad escolar y un desarrollo integral al paciente en todas sus dimensiones.

Finalmente, este ejercicio logra identificar algunos aspectos importantes como: la importancia del trabajo colectivo entre los profesionales de aulas hospitalarias para que el campo del practicante sea más participativo, permita un desarrollo humano y sus prácticas sean orientadas a una atención competente e integral.

Las investigaciones respecto al trabajo interdisciplinario son mínimas lo que le da importancia a nuestro ejercicio descriptivo y da lugar a futuras investigaciones que puedan seguir profundizando o indagando al respecto.

2. Objetivos

2.1 Objetivo General

Analizar el aporte del trabajo interdisciplinario en aulas hospitalarias del HOMI (fundación hospital pediátrico la misericordia) para fortalecer la práctica pedagógica de las estudiantes de la fundación universitaria los libertadores.

2.2 Objetivos Específicos

Evidenciar las necesidades de las practicantes, generadas a partir de la experiencia de la práctica pedagógica dentro de aulas hospitalarias con los profesionales que intervienen en este programa.

Establecer las razones por las cuales se considera importante adelantar un trabajo interdisciplinario en Aulas Hospitalarias.

Describir los aportes de cada uno de los profesionales que intervienen en aulas hospitalarias para fortalecer el campo de acción de las estudiantes de pedagogía infantil.

3. Marco Referencial

En el presente trabajo se retoman investigaciones y publicaciones relevantes relacionadas con el campo de aulas hospitalarias que aportan y dan fundamentos teóricos y metodológicos que permiten fortalecer el desarrollo de la investigación, por lo tanto, se abordan antecedentes a nivel internacional, nacional y local mencionados a continuación.

3.1 Marco de antecedentes

3.1.1 Antecedente internacional

En la tesis titulada “Pedagogía hospitalaria: un modelo de inclusión educativa que disminuye el rezago educativo”, realizada en la ciudad de México por Ramírez y Rodríguez (2012), se presenta una investigación que se llevó a cabo por la necesidad que los niños, niñas y jóvenes hospitalizados puedan tener con sus procesos de formación educativa, de esta manera se hace referencia al docente-pedagogo hospitalario y se conocen las herramientas y las deficiencias que tienen en su labor en este contexto; debido a que los pacientes puede tener un impacto positivo o negativo a nivel psicológico, emocional y físico, por esta razón el rol del docente debe tener una articulación entre ajustes curriculares , estrategias didácticas y trabajo cooperativo para atender las necesidades que surjan en esta población ya que hacen parte de la salud física y mental de todo ser humano. (Ramírez & Rodríguez, 2012).

Es una investigación cualitativa trabajada mediante tres capítulos, donde se hace un recorrido del origen de la pedagogía hospitalaria, conceptos de la actualidad, programas en los cuales participan niños hospitalizados y por último se finaliza con la descripción del trabajo de campo “sigamos aprendiendo en el hospital”. Donde se concluye que el rol del docente, no es solo a nivel educativo sino adaptativo, es decir debe enfocarse en el aspecto psicológico, emocional y social para de esta manera lograr la integralidad en el paciente.

Esta investigación permite resaltar el objetivo de las aulas hospitalarias donde se hace primordial el poder regular la continuidad educativa del estudiante, pero a su vez trabajar en pro de su emocionalidad debido al contexto en el que se encuentra, por lo tanto, el docente debería tener una interdisciplinariedad y corresponsabilidad con los otros profesionales que permitan una mejor coordinación al momento de abordar al paciente.

El artículo “Colaboración interdisciplinaria en la atención del niño con cáncer y su familia en ambientes hospitalarios” realizado en la Universidad nacional abierta San Felipe, estado Yaracuy, Venezuela por Marian Serrada Fonseca en el año 2010, argumenta la importancia del trabajo interdisciplinario en el marco hospitalario a partir de la atención integral que requiere el paciente, también reconoce el rol de los diferentes profesionales y las distintas estrategias desde cada disciplina que pueden generar un impacto positivo en el momento de asistir a los pacientes. (Serradas, 2010)

Por otra parte, se reconoce que es deber de los profesionales de este contexto, conocer las alteraciones causadas por la enfermedad en el paciente, debido a que, por esto, surgen cambios a nivel conductual, afectivo y cognitivo, lo que hace necesario crear el programa “atención psicopedagógica para el niño y adolescente oncológico y su grupo familiar” dando relevancia así, al trabajo colectivo entre el grupo directamente implicado a la hora de intervenir en cada caso.

Al respecto, se concluye en este artículo que cada uno de los profesionales tiene un papel importante en este contexto y que la correlación entre ellos, genera un trabajo coherente aportando así al mejoramiento emocional y actitudinal; lo cual reafirma en esta investigación la importancia del trabajo colectivo en el proceso, de esta manera se facilitaría el ajuste de actividades lúdicas, recreativas pedagógicas y culturales por parte de las practicantes que realicen su práctica en aulas hospitalarias.

En el artículo “pediatric hospital school programming: and examination of educational services for students who are hospitalized” realizado en la Universidad de estados Unidos Universidad de Indiana publicado en la revista Physical Disabilities: Education and related services, en el año 2016, en este estudio se definen las funciones de los programas escolares llevados a cabo en contextos hospitalarios donde se realizó una encuesta a profesores de hospitales de todo el país, el análisis de resultados se realizó mediante una estadística descriptiva, destacando que la ejecución de los programas está determinada por la dotación del personal y los recursos financieros.

Este artículo destaca la importancia que los hospitales le han dado al programa de la escuela hospitalaria como componente fundamental de la hospitalización, aunque es de difícil implementación por involucrar dos sistemas grandes de servicio, el de la salud y el de la educación. Por otro lado, identifica que las mejores prácticas se orientan en guiar al alumno y los docentes con el objetivo de aumentar resultados positivos, a su vez, los maestros hospitalarios informan que se afrontan a la adversidad y obtienen una gran recompensa al proporcionar normalidad y esperanza a los niños, siendo gestores de diferencia.

Teniendo en cuenta los resultados, este trabajo aporta a la investigación una característica primordial de todos los profesionales que intervienen en este contexto es el deseo y práctica para hacer la diferencia implementado los recursos y estrategias a su disposición, a su vez se pretende visualizar este programa educación a futuro teniendo en cuenta los tiempos de intervención del maestro hospitalario y en este aspecto tener en cuenta el trabajo interdisciplinar orientado a satisfacer las necesidades del niño que garantice una atención integral y acompañamiento permanente.

3.1.2 Antecedente Nacional

El trabajo de grado “Construcción de prácticas pedagógicas en las aulas hospitalarias de la ciudad de Medellín”, presentado por María Henao Hernández y Jessica Tobón Yepes en la Universidad de Antioquia en 2017, resalta la labor de los pedagogos que trabajan en espacios diferentes a las aulas regulares donde se prioriza el derecho a la atención y educación de los niños y niñas. También caracteriza y reconoce las prácticas en aulas hospitalarias generando mayor interés de la sociedad en estos espacios y afirmando que se puede generar un proceso de educación dentro de estas. (Henao & Tobon, 2017)

Para ello, se realizaron entrevistas con el fin de identificar los procesos educativos teniendo en cuenta la experiencia de los agentes que intervienen en este espacio dando valor y reconociendo la labor del pedagogo hospitalario, permitiendo el fortalecimiento de los procesos educativos, recuperación del paciente-estudiante, y la importancia de trabajar no solo a nivel pedagógico sino en pro de la salud.

Finalmente se concluye, que es de vital importancia sensibilizar y concientizar a las alianzas que forman profesionales en educación donde interviene la familia, la sociedad y las instituciones hospitalarias con el fin de fortalecer los procesos educativos, donde los acompañantes también cumplan una función específica dentro del proceso; partiendo de que cada hospital maneja el programa de aulas hospitalarias de manera cambiante debido a la diversidad y flexibilidad sin un cronograma establecido.

Esta tesis permite reconocer la labor del pedagogo infantil y la importancia que tiene, debido al valor significativo que genera en el paciente, puesto que su labor ya no es netamente pedagógica, sino al contrario promueve la humanización y el trabajo entre profesionales para

velar por la recuperación integral del niño, niñas y/o adolescentes lo que hace que se requiera una comunicación constante con el personal que hace parte de este programa.

Otro antecedente es el trabajo de grado “Acompañamiento educativo y emocional del niño enfermo en Aulas Hospitalarias”, realizado por Anna Gómez San Nicolás de la Universidad Internacional de la Rioja Facultad de Educación en el año 2016 de Zaragoza Antioquia, donde se ve la realidad de este contexto partiendo de desarrollar una labor formativa teniendo en cuenta las condiciones especiales de esta población y las diferentes acciones que debe adaptar el docente hospitalario en sus metodologías según requerimientos y diagnóstico. (Gomez, 2016)

Por lo tanto, en este trabajo se destaca la necesaria correlación que debe existir entre todos los actores que participan en aulas hospitalarias (familia, equipo sanitario, otros profesionales) para darle cumplimiento al poder fortalecer de manera íntegra al paciente-estudiante de tal manera que el personal sanitario comunique al pedagogo aspectos técnicos que sean determinantes en el momento de planear y ejecutar las actividades.

Se culmina este trabajo teniendo como resultado la labor del docente dentro de aulas hospitalarias como ente fundamental en su proceso no solo educativo, sino emocional partiendo de un desarrollo íntegro y global de sus dimensiones que les permita adaptarse al mundo que los rodea y a la situación transitoria por la que atraviesan.

A partir de esta investigación, se ve reflejada la importancia de la capacitación y formación por parte del docente hospitalario como requerimiento al abordaje de temas que surgen por situaciones que se presentan dentro de las aulas hospitalarias, evitando que se sigan presentando barreras o dificultades en la planeación para el desarrollo de las actividades educativas y socio afectivas con colaboración del personal sanitario.

La tesis de grado “pedagogía hospitalaria: de la acción educativa al acto educativo” realizada en Medellín por Díaz, Londoño, Pamplona y Restrepo (2010) donde se realiza un análisis a las intervenciones pedagógicas realizadas en el hospital universitario de San Paul para identificar el componente formativo en estos espacios, se pretende observar las características de las prácticas evidenciando si cumplen con los criterios de la pedagogía. (Díaz, Londoño, Pamplona, & Eider, 2010)

La investigación se desarrolló mediante un paradigma cualitativo con un seguimiento de 15 meses, realizando intervenciones pedagógicas que permitían continuar el proceso académico, después se reunió la información de las prácticas para su análisis teniendo en cuenta el sentido del acto y practica pedagógica en estos contextos.

Algunos de los hallazgos de la investigación de la práctica fueron: a mayor grado de responsabilidad en la práctica, mayor propiedad en el proceso educativo y transformación, una atención educativa debe atender las necesidades del niño hospitalizado y debe propiciar compromiso entre los agentes que intervienen en este espacio y por ultimo no se debe desarrollar una postura de compasión por el niño hospitalizado al contrario brindar oportunidades para desarrollo de habilidades hasta donde su condición lo permita.

Uno de los aportes de esta investigación es el protagonismo y rescate que se realiza de la actividad de practica pedagógica que no solo se refiere a la acción directa de actividades, sino que involucra un proceso análisis, saberes, reflexión, interacción, cambio, y planes de mejora, a su vez se destaca la implementación de las actividades grupales en el hospital en las unidades que sea posible para una interacción, intercambio de culturas, saberes y experiencias entre niños, docentes y acompañantes.

3.1.3 Antecedente Local

El trabajo de grado “Aulas hospitalarias una mirada hacia el fortalecimiento del desarrollo humano en niños, niñas y jóvenes hospitalizados” por Jefferson Alexí y Ortega de la Universidad pedagógica nacional de la licenciatura en psicología y pedagogía en el año 2017 en la ciudad de Bogotá, en el cual se habla de la articulación entre la secretaría de educación con la secretaría de salud en programas de Aulas Hospitalarias que buscan que el proceso de aprendizaje tenga continuidad y que su vida socio-afectiva no se vea altamente afectada.

Este trabajo se enmarca dentro de una investigación descriptiva que refleja la experiencia de algunos profesionales de la pedagogía y otras profesiones de las ciencias humanas que intervienen en este contexto. Así mismo, lo que se pretende es validar el impacto de las intervenciones a nivel de desarrollo humano en sus dimensiones socio-emocionales y educativas por parte de los profesionales.

Luego de realizar esta investigación, se logró identificar que el diseño de estrategias no debe ser netamente educativo, sino debe ser tratado bajo los aspectos cognitivos, sociales y emocionales para poder atender las necesidades de esta población, teniendo en cuenta un panorama que permita el fortalecimiento del desarrollo humano como factor primordial en el desarrollo integral del paciente-estudiante.

Por estas razones, se permite reconocer la pedagogía hospitalaria como una pedagogía social, proyectada a trabajar con los diferentes profesionales quienes pueden aportar desde su campo aspectos que fortalezcan la pertinencia de una intervención oportuna y eficaz, gracias al trabajo colectivo entre las diferentes disciplinas. (Roa, 2017)

En el trabajo investigativo “pedagogía hospitalaria un campo de acción interdisciplinar en favor de niños, niñas y adolescentes en situación de enfermedad, realizado por la licenciada

Ángela Patricia Martínez de la escuela de rehabilitación, un trabajo seleccionado y publicado como artículo en la revista colombiana de rehabilitación en el año 2012; se abarca el trabajo interdisciplinario en aulas hospitalarias y la necesidad de interrelacionar el trabajo de los profesionales de la salud y los pedagogos, pues aún es muy insípido frente a las tareas y a las demandas que esta labor requiere. (Martínez, Pedagogía hospitalaria: un campo de acción interdisciplinar en favor de niños, niñas y adolescentes en situación de enfermedad)

Este trabajo tiene en cuenta temas referentes al impacto por el aislamiento que se genera a causa de la hospitalización, sus secuelas y consecuencias, causadas a nivel socio-afectivo y cognitivo, referenciando a Gray 2004, quien aborda las implicaciones de la hospitalización dentro de la pedagogía hospitalaria, algunos de los enfoques trabajados son:

- Instructivo: Minimiza los efectos de la desvinculación escolar fortaleciendo las redes de apoyo en el hospital.
- Formativo: Fortalece aprendizajes, contribuyendo al afrontamiento de la enfermedad.
- Psicopedagógico: Promueve las emociones, sentimientos y actitudes como objetivos para soportar la estadía en el hospital.

Se concluye con los resultados de esta investigación la importancia de la acción conjunta entre el personal de salud y los docentes hospitalarios, vinculando los diferentes saberes y así, prestar una atención integral; también se recalca la importancia del constante diálogo por parte de los profesionales que trabajan en aulas hospitalarias.

Finalmente, suministra el valor y el respaldo que se le da al trabajo comunicativo y colectivo, indispensable entre los profesionales inmersos en este contexto pues abordar las dimensiones del paciente-estudiante da cumplimiento a los derechos de los niños donde la educación es esencial para el desarrollo social, psicológico y económico.

Por lo anterior este antecedente aporta a este trabajo la relación conjunta que existe entre el ministerio de educación y el ministerio de salud dentro del programa de aulas hospitalarias siendo estos, entes reguladores y supervisores para garantizar un desarrollo integral de atención efectiva para los niños, niñas y adolescentes de aulas hospitalarias.

Para finalizar el marco de antecedentes, se tiene en cuenta el trabajo de grado: especialista en pedagogía lúdica de grado “¿te cuento como estoy? educación hospitalaria y en casa” realizada por Lina Marcela Santamaría Gómez en la Fundación Universitaria Los Libertadores en el año 2017 donde se muestra una propuesta de intervención lúdica para generar acciones positivas durante la estadía de los pacientes en contextos hospitalarios u hospitalización en sus hogares. (Santamaria, 2017).

El enfoque de esta investigación es cualitativo con el método de investigación acción participativa siguiendo un modelo; sentir o experimentar un problema, imaginar la solución del problema, poner en práctica la solución imaginada, evaluar los resultados de las acciones y modificar la práctica a la luz de los resultados. La investigación se llevó a cabo con 15 niños en condición médica en una fundación de Medellín donde mediante observación y encuestas abiertas se realizó un diagnóstico de las condiciones educativas y emocionales para proponer y llevar a cabo una intervención lúdica.

Durante estas etapas de investigación se observó que la lúdica hace que el proceso de la enfermedad sea mucho más llevadero, facilita el aprendizaje y contribuye al desarrollo de las actitudes, aptitudes de los niños, niñas y adolescentes generándoles una motivación para seguir adelante, el resultado es un conjunto de estrategias y actividades lúdicas para lograr este fin.

Esta investigación aporta de manera significativa a esta tesis la importancia de las estrategias implementadas en aulas y contextos hospitalarios y es una guía en el análisis de los

instrumentos ya que determina toda la investigación mediante unas bases sólidas que permiten comprender todo el proceso investigativo y el respectivo análisis de los resultados obtenidos, que es un aspecto trascendental para el éxito de una investigación.

3.2 Marco teórico conceptual

Para abarcar los diferentes factores que intervienen en este trabajo descriptivo, se tendrán en cuenta cuatro temas que son los pilares de la investigación debido a su aporte y a la fundamentación teórica y pedagógica; para ello se abordan diferentes conceptos de autores como Guillen Manuela y Ángel Mejía quienes inicialmente sustentan la importancia de las aulas hospitalarias haciendo un recorrido histórico desde los inicios y avances que tuvo el programa de aulas hospitalarias en diferentes países , las leyes que cobijaron este programa y el auge que ha tenido a nivel global; se investiga acerca de la práctica pedagógica por el autor Diego Fernando Barragán, describiéndola como una técnica y como estilo de vida humanístico, se aborda el concepto de interdisciplinariedad sustentada desde el autor Carlos Augusto Hernández afirmando el vínculo que debe existir entre una y otra disciplina debe ser indispensable sin irrumpir el proceso de cada disciplina y por último competencias del profesional hospitalario que interviene en la atención educativa teniendo como referente a Verónica Violant Holz donde se da relevancia a las competencias, características, habilidades y actitudes que debe tener el profesional hospitalario que interviene en esta población, partiendo de la premisa de trabajar en pro de una integralidad de la mano de un currículo interdisciplinar.

Con los anteriores referentes se potencializa la argumentación de este trabajo y se consolida el interés por promover el ejercicio interdisciplinar que puede surgir en este campo

donde el objetivo en común es fortalecer la educabilidad y la integralidad de los niños, niñas y/o adolescentes de aulas hospitalarias.

3.2.1 Aulas hospitalarias

Las aulas hospitalarias fueron creadas en Francia a finales de la primera guerra mundial con el fin de proteger la salud infantil, a estas le dieron el nombre de escuelas al aire libre porque lo hacían dentro de unas carpas con el fin de cuidar y proteger a los niños de esta época. A finales de la segunda guerra mundial se logró vincular la escuela en el hospital; donde se generaba la enseñanza a los niños que eran afectados por las guerras reflejado en el decreto del 23 de julio de 1965, por el que se obliga a dar atención escolar a los niños, niñas y adolescentes atendidos en establecimientos sanitarios especializados. (Guillen & Mejia, Actuaciones Educativas en Aulas Hospitalarias, 2010)

Más tarde en España, las aulas hospitalarias se dieron a conocer con modalidad informal hace unos treinta años y quienes intervenían y hacían la labor de enseñar eran personas ajenas al cargo de pedagogía como: el celador, las enfermeras y auxiliares, debido a que la parte legislativa tardó un poco más en legalizar este tipo de modelo; luego de esto se dio inicio al programa de aulas con cinco aulas donde se atendían necesidades educativas en el hospital Nacional de paraplégicos, pero debido a la falta de un marco normativo en el país su implementación no generó un impacto, hasta 1982 se incluyó en la constitución de España el derecho a la educación compensatoria y las disposiciones necesarias para las Aulas hospitalarias de este país.

En 1999 se establecieron criterios mediante los cuales se dirigen las acciones en aulas hospitalarias teniendo en cuenta brindar una atención educativa que permita la continuidad del

proceso académico, propiciar un clima de interacción para el desarrollo del socio afectividad y por ultimo implementar de manera adecuada el tiempo libre coordinando actividades recreativas con otros profesionales del contexto hospitalario.

Luego de esto se da lugar a la carta europea en 1986 donde se expone las actividades pedagógicas posibles para ser desarrolladas en este contexto hospitalario y los derechos de los niños hospitalizados, algunos de ellos tienen que ver con una información clara y con palabras acordes a la edad de cada niño, el poder estar acompañados por algún familiar o cuidador, el poder disponer de juguetes y cuentos durante su periodo de hospitalización y el más importante el poder dar continuidad a su proceso escolar durante su permanencia en el hospital.

De otra manera, a partir de la ley orgánica de ordenación del sistema educativo se establecen las bases del funcionamiento de las aulas hospitalarias involucrando y designando funciones al ministerio de salud y al ministerio de educación que serán la guía para para los profesionales que se desempeñan en estas, entonces, el ministerio de educación se encarga de la dotación de personal docente, materiales para el desarrollo de las actividades educativas y el instituto de salud propicia y mantiene los espacios e infraestructura para el cumplimiento de actividades dentro de las aulas; todos estos recursos y adecuaciones se designan en proporción de docentes y presupuesto económico según la cantidad de camas en el espacio.

Entre tanto, las aulas hospitalarias en algunos países de Iberoamérica (Argentina, Chile y Perú) buscaban reducir la incidencia y afectación de la enfermedad desarrollando para tal fin algunos proyectos. A continuación, se presenta la descripción de algunos de ellos.

En primer lugar, en argentina en el año de 1946 se dio lugar al proyecto en el hospital de niños Dr. Ricardo Gutiérrez Gallo en buenos aires conformado por diez maestros y especialistas en diferentes disciplinas (música, tecnología e informática) lo cual dio lugar a mayor cobertura y

ampliación en 1993. Otro proyecto se desarrolló en el hospital de pediatría Dr. Juan P. Garrahan en el año de 1987, entidad donde velaban por la continuidad escolar, la implementación de propuestas pedagógicas y darle importancia a la escuela desde el ámbito socializado y participante.

Por otro lado, en Chile la fundación más importante es Carolina Labra Riquelme en el hospital Aguirre Cerda y el hospital San Borja Arriarán donde se trabaja fuertemente a nivel nacional e internacional para de esta manera ganar el reconocimiento por parte del ministerio de Educación en el ámbito hospitalario, lo que dio lugar en 1999 a la primera jornada sobre pedagogía en Aulas Hospitalarias, los derechos de los niños hospitalizados y pacientes crónicos; Socializando temas referentes a la parte normativa, estrategias educacionales y metodológicas, motivación y sensibilización frente a el contexto y las necesidades de los niños, niñas y/o adolescentes.

En Perú la clínica San Juan de Dios fue la pionera en la ciudad de Arequipa donde el fuerte de las aulas hospitalarias fue el uso de las tecnologías avalado por el ministerio de salud, el ministerio de educación y fundación telefónica. Se dotaron las aulas con equipos con red digital ofreciendo servicios de teleeducación para adolescentes que permanecen por mucho tiempo en el hospital. (Guillen & Mejia, Actuaciones Educativas en Aulas Hospitalarias, 2010, pág. 106)

Para finalizar, en el libro aulas fundación telefónica en hospitales, publicado por la fundación telefónica Bogotá- Colombia, se resalta la labor del docente como un ser agente facilitador y mediador de procesos educativos desarrollando escenarios y estrategias de aprendizaje en aulas hospitalarias. Adicional a ello describe características y habilidades que desarrolla el pedagogo hospitalario, quien trabaja en conjunto con el cuidador de la misma manera debe comprometerse con el programa de aulas hospitalarios y así brindar compañía y

apoyo al plan de intervención del infante desde el hospital o la casa según corresponda; generando una comunicación continua con todo el personal hospitalario y pedagógico que participe en el tratamiento y educación del niño. (telefónica, 2015)

Sin duda toda la historia de aulas hospitalarias permite afirmar el factor importante y esencial para el desarrollo educativo, emocional y formativo de los niños, niñas y/o adolescentes, ya que los niños encuentran un ambiente adecuado para el desarrollo de sus dimensiones, sin interferir en el tratamiento o enfermedad por el cual está pasando, gracias a la intervención pedagógica se generan lazos de amistad, socialización y vínculos de confianza.

3.2.2 Interdisciplinariedad

La educación se caracteriza principalmente por ser interdisciplinar pues es de gran importancia el aporte de herramientas y metodologías de otras disciplinas que permitan un análisis sobre el problema de manera más completo, donde la interacción de saberes y los distintos fundamentos teóricos se hacen necesarios en la articulación y estudio del objeto o solución. En otras palabras, para que una interdisciplinariedad sea efectiva debe existir un diálogo intenso y asertivo entre quienes participan, de lo contrario, se podría seguir hablando de interdisciplinariedad solo como el nombre técnico de un proceso sin llevar a cabo su fin primordial que se le contribuye al trabajo en equipo de las distintas disciplinas. Carlos Hernández afirma que, la interdisciplinariedad es parecida a un panel de expertos ya que cada uno expone su punto de vista a partir de su ámbito o disciplina, dando así su contribución para la solución de un problema o una situación. (Hernández, 2017)

Desde esta perspectiva, se asume la interdisciplinariedad como un trabajo colectivo donde cada uno de los integrantes asume un papel importante ya sea aportando en la solución del problema o en la intervención durante el proceso de esta, se trata de un aprendizaje recíproco, de

la suma de ideas donde las enseñanzas son mutuas y la adquisición de conocimiento se hace clave al momento de la construcción del nuevo objeto, concepto o resultado que no existía para ninguna de las disciplinas.

Es pertinente aclarar que no se da inicio a una interdisciplinariedad al ver que todos tienen un solo problema, por lo tanto, todos tienen un compromiso como equipo con el problema. Se trata más bien de la responsabilidad que debe ser sostenida a lo largo del mismo y de la reflexión en torno a la solución del problema que debe ser la suma de un conjunto de ideas provenientes de diferentes especialistas. Para que este proceso de un resultado positivo es importante conocer uno de los aspectos más relevantes dentro de este campo, la comunicación, que como se sabe es la acción de intercambiar opiniones y saberes entre uno o dos participantes, dentro de la interdisciplinariedad esta debe ser clara, pues no solo se trata de la contribución de los diferentes conocimientos, sino en mantener un lenguaje común que permita que al momento de expresar los distintos conocimientos, se fomente el aprendizaje y el reconocimiento de un trabajo en equipo.

En conclusión, la interdisciplinariedad es el complemento de dos o más disciplinas en donde se establece como meta el complemento y aprendizaje entre cada una, teniendo como prioridad las especificidades y diferencias entre las mismas, sin olvidar sus objetivos, finalidades, conceptos, técnicas y objetos de estudio que permitan la integración de saberes tanto del que enseña como del que aprende.

Por esta razón, es indispensable un trabajo colectivo que permita generar mayores conocimientos, así las definiciones de un mismo concepto sean diferentes desde cada disciplina, se requiere de la colaboración oportuna y responsable de cada uno de los integrantes para que se llegue a una articulación eficiente y pedagógica, donde la coordinación, el buen diálogo y la

confianza entre todos permitan la realización del objetivo donde se genere un resultado óptimo con la satisfacción de un buen trabajo educativo

3.3.3 Práctica Pedagógica

Las prácticas pedagógicas juegan un papel muy importante en el proceso de aprendizaje; debido a la apropiación que se tiene de cada profesión, estas hacen que se deba asumir un rol activo dentro de un contexto aplicando los conocimientos y la teoría vista durante el proceso de formación, dando lugar a una actividad social que influye en la formación académica que fortalece la actitud frente a su quehacer.

Desde otro punto de vista la ley general de educación en su artículo 19, establece que la práctica pedagógica es un escenario de aprendizaje, donde se forman educadores de calidad mediante la experimentación, conceptualización e investigación donde se logra la comprensión del proceso educativo y la función del docente en sí mismo. En estos espacios el estudiante se confronta con la realidad y diferentes situaciones que se le pueden presentar generando una articulación entre conocimientos, saberes previos, contextualización y reflexión para determinar acciones que van desarrollando sus competencias profesionales. (educacion, 1994)

Por esto, se hace importante tomar como referente al autor Diego Fernando Barragán en su libro “Practica pedagógica perspectivas teóricas” capítulo dos, donde se habla acerca de pensar más allá de la técnica y hace una breve reflexión frente a las cualidades que debe tener un sujeto en relación con las prácticas pedagógicas, en este caso afirma que un maestro debe tener sentido de humanismo en su contexto y con sus estudiantes, es decir comportarse como un humano y tener un estilo de vida que vaya de la mano con su labor y disciplina. (Barragan Diego, 2012)

De igual forma, en la práctica pedagógica se ve reflejada la razón de ser de cada profesional donde se puede generar una sistematización, una reflexión y un análisis frente a lo que se hace en cada praxis; sin embargo, este tema ya se da por hecho y ya es algo definido. El autor de este libro expresa que los docentes están en la obligación de pensar y repensar las veces que sean necesarias acerca de la práctica pedagógica con el fin de configurarla mientras se pueda para poder aplicarlas individual o colectivamente.

En otras palabras, las prácticas pedagógicas dejan de ser exigencia a ser técnicas aplicables relacionadas con la disposición humana, a menos de que se vea como un requisito o como una teoría práctica necesaria para adquirir un título; sino que por el contrario sea un complemento de la teoría aplicable a cada accionar dentro de la cotidianidad que logre dar un valor significativo a la función desempeñada en la práctica pedagógica.

Posteriormente, se hace referencia a que el cambio educativo debe tener innovación y creatividad al momento de intervenir mediante las prácticas, teniendo en cuenta que pueden ser tan flexibles que permitan transformaciones bien desarrolladas sin improvisaciones e imaginarios, dando lugar a una premeditación donde se involucren aspectos políticos, éticos y morales. Ahora bien, si se busca una transformación se afirma que las prácticas deben estudiarse antes de aplicarse para de esta manera no caer en el error de no cumplir con el fin propuesto.

Para finalizar, en cada práctica pedagógica debe existir un plan de acción que permita expresar preguntas relacionadas al que hacer, al modelo a seguir, a las acciones a ejecutadas y al valor que se dé a la articulación entre: los saberes, el estudiante y el contexto. Esto apoya a que el practicante se forme como un ser crítico, social y ético de tal manera que su práctica no pueda ser desarraigada de su cotidianidad donde se vea reflejada en su relación con los demás.

En síntesis, las practicas pedagógicas para las estudiantes de la fundación universitaria los libertadores deben generar impacto en todos los escenarios, deben ser reflexivas y deben ser coherentes con la cotidianidad y el comportamiento con la sociedad a nivel cultural, político y social, no solo en sus prácticas pedagógicas sino también en su desempeño profesional; asumiendo que no siempre las planeaciones salen como se planean, puesto que por varias circunstancias se hace necesario cambiar y transformar las estrategias, partiendo de la importancia de contar con agentes externos o redes de apoyo que puedan potenciar los resultados de las actividades.

3.3.4 Competencias del profesional hospitalario que interviene en el sector educativo

Para profundizar en este tema, es importante afirmar que cada profesión, cada trabajo y cada rol, debe tener un perfil y ciertas competencias necesarias para aplicar a un cargo; es decir, son las características, las habilidades, las capacidades y comportamientos que se deben tener para cumplir funciones y tareas determinadas en una profesión, por ello Verónica Violant Holz, expone las competencias del perfil profesional implicado en la atención educativa en situación de enfermedad y hospitalización, afirmando que en cada profesión hay reglas, lo que quiere decir que desde cada ámbito o disciplina hay ciertos requerimientos que se deben tener para dar cumplimiento a los objetivos de cada campo laboral y de cada ejercicio profesional realizado.

Por lo tanto, cuando nos acercamos al contexto hospitalario y de salud se hace necesario plantear las competencias para los profesionales que pueden llegar a trabajar en este contexto con el fin de velar por el desarrollo íntegro de los niños, niñas y /o adolescentes que por varias razones se encuentran en hospitalización.

Por esto se hace necesario referenciar a Violant para nombrar algunas competencias a tener en cuenta citadas en la revista de teoría y didáctica de las ciencias sociales, (Violant, 2014) algunas son:

- Competencia digital
- Competencia artística y cultural
- Competencia comunicativa, lingüística audiovisual
- Competencia matemática
- Competencia de aprender a aprender
- Competencia de la autonomía e iniciativa personal
- Competencia en el conocimiento y la interacción con el mundo físico
- Competencia social y ciudadana

Sin embargo, también retoma un tema clave en esta investigación que tiene que ver con las competencias de las docentes en formación que se preparan profesionalmente para trabajar en la formación educativa y en los procesos de enseñanza-aprendizaje y toma como base el informe Delors estudio de la “comisión internacional sobre la educación del siglo XXI) la educación encierra un tesoro”, donde se encierran cuatro pilares o competencias necesarias para una educación global. (UNESCO, 1996)

- Aprender a conocer: que tiene que ver con la cultura general, es decir, adquirir conocimientos de diferentes disciplinas y de esta manera poder ofrecer más a nivel educativo y de enseñanza
- Aprender a hacer: no solo por dar resultado en cuanto a aprobación de créditos, sino por el contrario adquirir conocimientos aplicables para diferentes situaciones a nivel laboral, individual y colectivamente.

- Aprender a vivir juntos: El poder comprender al otro respetando las diferencias, trabajar en equipo, resolver conflictos y ser empático con los demás.
- Aprender a ser: es trabajar en pro de la memoria, el razonamiento, la estética, las capacidades físicas y las habilidades comunicativas.

Por otro lado, se requiere validar la definición de pedagogía hospitalaria lo que quiere decir que, es la acción de profesionales de diferentes disciplinas que buscan un objetivo en común en este caso, velar por el bienestar y calidad de vida de los niños, niñas y/o adolescentes de este contexto; esta pedagogía se destaca por el sentir de ayuda que debe brindar, evitando la irregularidad en el proceso educativo de esta población. (Lizasoain, 2000).

Lo anterior reafirma la necesidad de la interdisciplinariedad, no solo por el proceso en cada estudiante-paciente sino por el enriquecimiento en las estrategias pedagógicas y metodológicas de los profesionales que se desempeñan en este medio, no solo por sus conocimientos sino por la situación específica en la que se debe poner en función la capacidad actitudinal y el accionar pedagógico que involucra las ciencias de la educación. (fisiológico, psicológico, psicosociológico, metodológico.)

Así mismo Violant indica que el profesional de la educación que está en el ámbito hospitalario debería tener terminología médica, conocimiento frente a las implicaciones cognitivas que de los tratamientos médicos puedan ocasionar, capacitarse constantemente en competencias transversales y específicas con el fin de replantear la pedagogía hospitalaria a una psicopedagogía hospitalaria donde abarca las necesidades no solo educativas sino psico-educativas con ayuda de diferentes redes y grupos de apoyo. (Violant v.)

Junto a esto se resalta la necesidad de implementar conocimientos no solo de la disciplina de cada profesión, en este caso de la pedagogía infantil sino por el contrario empezar a capacitar a los profesionales de la educación en contenidos transversales, específicos, profundizar en temas relacionados con gestión de proyectos, estrategias didácticas, temas relacionados con la salud, el estado emocional y psico-social, entre otros.

3.3 Marco legal

Para dar continuidad a la justificación e importancia del presente proyecto es necesario abarcar la legislación que actualmente rige y fundamenta las aulas hospitalarias apoyando la educación hospitalaria, en este punto se resaltan algunas leyes a nivel internacional, nacional y distrital que vinculan a los niños, niñas y/o adolescentes de este contexto.

3.3.1 Resolución A2-25/86 – Carta Europea de los niños hospitalizados.

Carta Europea de los niños hospitalizados, 1986 donde se encuentran los derechos que apoyan a los niños, niñas y/o adolescentes que se encuentre hospitalizados. Resaltando el derecho expresado en este:

“Derecho a proseguir su formación escolar durante su permanencia en el hospital, y a beneficiarse de las enseñanzas de los maestros y del material didáctico que las autoridades escolares pongan a su disposición, en particular en el caso de una hospitalización prolongada, con la condición de que dicha actividad no cause perjuicios a su bienestar y/o que no obstaculice los tratamientos que se siguen”. (Europeo, 1986)

Según lo anterior, se afirma la importancia de seguir con el proceso de escolaridad; siempre y cuando sea posible aplicar las distintas actividades pedagógicas velando por el bienestar y la continuidad del tratamiento médico que lleva el paciente-estudiante; En relación

con este trabajo descriptivo se hace necesaria la intervención desde el área pedagógica no solo a nivel formativo, sino a nivel emocional y social.

3.3.2 Ley 1098 DE 2006 Código de infancia y adolescencia

Artículo 28. Derecho a la educación. “Los niños, las niñas y los adolescentes tienen derecho a una educación de calidad. Esta será obligatoria por parte del Estado en un año de preescolar y nueve de educación básica. La educación será gratuita en las instituciones estatales de acuerdo con los términos establecidos en la Constitución Política. Incurrirá en multa hasta de 20 salarios mínimos quienes se abstengan de recibir a un niño en los establecimientos públicos de educación.”

Artículo 29. Derecho al desarrollo integral en la primera infancia “La primera infancia es la etapa del ciclo vital en la que se establecen las bases para el desarrollo cognitivo, emocional y social del ser humano. Comprende la franja poblacional que va de los cero (0) a los seis (6) años de edad. Desde la primera infancia, los niños y las niñas son sujetos titulares de los derechos reconocidos en los tratados internacionales, en la Constitución Política y en este Código. Son derechos impostergables de la primera infancia, la atención en salud y nutrición, el esquema completo de vacunación, la protección contra los peligros físicos y la educación inicial. En el primer mes de vida deberá garantizarse el registro civil de todos los niños y las niñas.” (codigo de infancia, 2006)

Con los anteriores artículos se reafirma el derecho a la educación y el derecho al desarrollo integral de la primera infancia sin ningún tipo de omisión; debido a que son derechos básicos que velan por el desarrollo de la infancia a nivel cognitivo, social, físico y emocional sin ningún tipo de excepción, es decir en cualquier contexto se debe dar cumplimiento a la ley en este caso en el contexto hospitalario.

3.3.3 Constitución Política de Colombia de 1991

En la constitución política de Colombia el estado reglamenta la garantía de derechos para toda la población Colombia con el fin de vivir en paz, armonía y bienestar, por ello se abordan los siguientes artículos.

Artículo 13. Todas las personas nacen libres e iguales, gozarán de los mismos derechos, libertades y oportunidades sin ningún tipo de discriminación.

En el artículo 27 de la constitución política de Colombia, el estado garantiza las libertades de enseñanza, aprendizaje, investigación y cátedra.

El artículo 44 los derechos fundamentales de los niños

Con base en estos aspectos, para una educación y atención en aulas hospitalarias se enfatiza en la libertad de enseñanza y aprendizaje en todo contexto y situación que se esté viviendo para impulsar una integración que propicie una calidad de vida sin excepción alguna. (Constitución política de Colombia, 1991)

3.3.4 Ley 115 de 1994

Ley general de educación “señala las normas generales para regular el Servicio Público de la Educación que cumple una función social acorde con las necesidades e intereses de las personas, de la familia y de la sociedad”. Específicamente en su artículo primero define que la educación es un proceso de formación permanente y se fundamenta en la integralidad de la persona, así mismo en su artículo 4 determina que la calidad y cumplimiento del servicio debe ser garantizada por el estado, la familia y sociedad.

En su título III regula la integración al servicio educativo de aquellas personas con características especiales o condiciones de vulnerabilidad con el fin de garantizar una atención educativa.

Mediante esta ley se destaca la educación como un proceso permanente que debe ser garantizado inicialmente por el estado en cualquier contexto proporcionando capacitación docente, recursos, métodos e innovación en la educación, en compañía de la familia y sociedad quién vigila la calidad de esta atención, a su vez se regula el servicio para personas en condición de vulnerabilidad como un contexto de salud y hospitalario. (Congreso de la república, 1994)

3.3.5 Decreto 1470 de 2013

Dirigido al ministerio de educación nacional, reglamenta el Apoyo Académico Especial para población menor de 18 años en educación formal de preescolar, básica y media que por condiciones de diagnósticos, procedimientos o enfermedad estén en instituciones prestadoras de salud. En su artículo 4 destaca los principios del presente decreto a la dignidad, igualdad y no discriminación, interés superior en población menor de 18 años y la prevalencia de derechos entre otros y en el artículo 7 especifica la función del ministerio de educación con la función de brindar la asistencia técnica necesaria para la implementación de estrategias educativas para la atención de esta población y definirá la planta de personal requerida. (Ministerio de educación nacional, 2013)

3.3.6 Decreto 1075 de 2015 Decreto Único Reglamentario del Sector Educación.

En este decreto se reglamenta lo relativo a apoyo académico especial para menores de 18 años con cáncer, a partir del artículo 14, parágrafo 2 de la ley 1384 de 2010 donde se reglamenta específicamente el acompañamiento académico en aulas hospitalarias públicas y privadas para que las ausencias no afecten el rendimiento académico y la ley 1388 de 2010. En su artículo 13 parágrafo 2 reglamenta el apoyo académico especial en contextos de salud llevando a cabo el desarrollo y cumplimiento de un plan de apoyo emocional para los niños, niñas, adolescente y sus familias en entidades prestadoras de salud para que no afecte el rendimiento académico

El decreto 1075 en sus artículos 1.2.3.5.6.8. Pretende disminuir las consecuencias que genera el estado de enfermedad y aislamiento en el estudiante y sus familias, implementando estrategias en el espacio escolar, promoviendo acciones preventivas ante factores de riesgo para la estabilidad emocional. En este decreto se relaciona la importancia de la estabilidad y acompañamiento emocional que requiere el niño y sus familias para dar continuidad al proceso académico donde se promueve la implementación de estrategias adecuadas a la situación por la que atraviesa el niño. (Ministerio de educación nacional, 2015)

3.3.7 Acuerdo 453 de 2010

"Por medio del cual se crea el servicio de apoyo pedagógico escolar para niños, niñas y jóvenes hospitalizados e incapacitados en la red adscrita a la Secretaría Distrital de Salud" En este acuerdo se informa la manera de atención que realiza la secretaria de educación en estos espacios dando continuidad al proceso académico y atendiendo las necesidades sociales además crea el apoyo pedagógico para niños, niñas y jóvenes hospitalizados que estén en edad escolar mediante la secretaria distrital de salud y facilita el proceso de educación formal acorde con la edad y estado de salud, además de reglamentarlo y coordina asigna a la administración distrital el cumplimiento del presente acuerdo.

Para concluir en este acuerdo se enfatiza la implementación y seguimiento de apoyo pedagógico que deben recibir los niños en condición de discapacidad, hospitalización o enfermedad acorde con sus necesidades, edad, grado de escolaridad y procesos educativos promoviendo su educación formal.

Así mismo, con la recolección de algunas de estas leyes se puede resaltar todo el soporte legal que respalda a el programa de aulas hospitalarias y el alcance y campo de acción que está adquiriendo este programa a nivel global, por otro lado permite identificar que uno de los derechos de los niños, niñas y/o adolescentes es manejar discreción y confidencialidad respecto

al diagnóstico médico sin embargo, al pensar en interdisciplinariedad se afirma que el fin único de este proceso es velar por la estabilidad conjunta de las dimensiones de los niños por lo tanto no se piensa en atentar y afectar el proceso de los mismos.

4. Diseño Metodológico

Esta investigación se desarrolla mediante seis etapas que reflejan el enfoque descriptivo, las fases, técnicas e instrumentos que permiten su ejecución, proporcionando así una información verídica y objetiva sobre la situación problema para el respectivo análisis de resultados.

4.1 Tipo de investigación (enfoque)

Según la problemática planteada el enfoque de esta investigación es cualitativo, destacando que este tipo de investigación se caracteriza porque aplica la subjetividad debido a los fenómenos y a los acontecimientos que suceden y hacen que el sentido crítico tome un rumbo de comprensión e interpretación para poner en práctica, basados en el libro “Procesos de la investigación cualitativa” por Nelly Bautista quien introduce este tema teniendo en cuenta los orígenes y características de esta investigación, dando importancia al paso a paso del proceso de investigación para proponer herramientas y técnicas que se pueden implementar con el fin de aprovechar y obtener los mejores resultados por medio de estas técnicas. (Bautista, 2011)

En lo que concierne a la investigación cualitativa este trabajo permite estudiar las razones por las cuales los individuos actúan de la manera en que lo hacen en los diferentes ámbitos como el cotidiano, afirmando que cuando hay algún tipo de transiciones o irrupciones se generan cambios que hacen que se alteren los comportamientos presentando fenomenologías, dando lugar al estudio de este proceso.

Particularmente en las aulas hospitalarias la condición de hospitalización causa un impacto general en la cotidianidad de los niños o niñas y sus familias en aspectos como el social, económico, emocional y comunicativo entre otros, lo que requiere de una comprensión y análisis del comportamiento del sujeto para entender e identificar las necesidades reales y llevar a cabo un proceso estratégico ante las situaciones que se identifiquen.

Con el fin de desarrollar este trabajo, se implementó una investigación de tipo descriptiva teniendo en cuenta a Mario Tamayo quien afirma en su libro “Proceso de investigación Científica” que la investigación descriptiva: “Comprende la descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual, composición o procesos de los fenómenos” y se realiza mediante la interpretación y el análisis de una situación o fenómeno dentro de un grupo presentado en un contexto actual. (Tamayo, 2003) es decir, una vez identificada la situación se puede realizar un registro para analizar y describir lo que evidencia en tiempo real y actual.

La investigación descriptiva permite un mayor acercamiento a la realidad de un contexto, a las diferentes situaciones que se presentan y a las personas que intervienen, permitiendo identificar características particulares en torno a la problemática para un posterior análisis teniendo en cuenta que según Sampieri en su libro “metodología de la investigación” se propone buscar información de manera independiente de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis y que arrojen un resultado descriptivo. (Hernandez, 2014) en este sentido, la descripción debe ser suministrada desde diferentes sujetos que proporcionen puntos de vista diversos para generar un acercamiento pleno a la realidad o situación investigada.

A partir de la descripción de las actividades, experiencias y percepciones de las practicas que se realizan en las aulas hospitalarias desde diferentes perspectivas por profesionales y practicantes se identifica y caracteriza su funcionamiento de una manera más completa e

imparcial, para conocer así las necesidades del contexto y en esta investigación específicamente el desarrollo de la práctica pedagógica que allí se lleva a cabo.

4.2 Fases de la investigación

La investigación se orientó mediante una serie de fases con funciones específicas para ir abordando cada aspecto necesario que rodea la problemática, garantizo la recolección de datos, el flujo de información, análisis de datos como se especifica a continuación según las etapas planteadas por Tamayo (Tamayo, 2003, pág. 40).

1. La descripción del problema:

se identificó a través de la observación que se realizó durante el desarrollo de las prácticas realizadas por las estudiantes de pedagogía infantil en las aulas hospitalarias de la fundación hospital de la misericordia en las aulas hospitalarias.

2. Definición y formulación de hipótesis: a partir de la problemática:

- Falta de conocimientos por parte de las practicantes en aulas hospitalarias.
- Poco trabajo colaborativo entre los profesionales que asisten en este contexto de salud y hospitalario.
- Se utilizan canales de comunicación para conocer la información general de la unidad a trabajar, pero no se especifica sobre la condición médica o emocional de los niños y niñas hospitalizadas.

3. Supuestos en que se basan las hipótesis:

Observación de la práctica pedagógica, intervención e interacción entre los diferentes profesionales de este contexto, experiencias en la práctica.

4. Marco teórico:

Terminología enfocada en cuatro pilares para la investigación: las aulas hospitalarias, práctica pedagógica, interdisciplinariedad y las competencias del profesional hospitalario que interviene en el sector educativo

5. Selección de técnicas de recolección de datos (población y muestra)

Teniendo en cuenta las acciones y percepciones de las prácticas pedagógicas de las estudiantes de la fundación universitaria los libertadores en el HOMI (fundación hospital pediátrico la misericordia) la población seleccionada fueron los profesionales que interactúan en este contexto y las practicantes pedagógicas para delimitar la muestra se seleccionó seis profesionales de diferentes especialidades y 7 practicantes egresadas que realizaron practica en el contexto.

6. Categorías de datos:

Los datos se dividieron en dos categorías percepción por parte de los diferentes profesionales y percepción por parte de las practicantes frente a las actividades realizadas dentro de la práctica hospitalaria, la comunicación interdisciplinar, las estrategias implementadas.

7. Verificación de validez de instrumentos:

Este proceso se desarrolló a través de la observación y la implementación de una serie de encuestas y un grupo focal basados en la experiencia de personal profesional y practicantes pedagogas que han intervenido en aulas hospitalarias, para conocer su percepción de este programa y el proceso de la práctica pedagógica

8. Descripción y análisis e interpretación de datos.

El cuestionario realizado a los profesionales que intervienen en el contexto arrojó aportes muy significativos, aunque una situación a destacar es que tres de los profesionales no tenían un conocimiento específico de la función de las practicantes de la fundación universitaria los libertadores.

El cuestionario de las practicantes reflejó los saberes previos de las estudiantes, los saberes adquiridos, si recibieron un acompañamiento interdisciplinar y el reconocimiento de su rol. Finalmente, el grupo focal realizó aportes significativos en aprobación de un trabajo interdisciplinar y articulado para la atención en estos contextos.

4.3 Articulación con la línea de investigación

La línea institucional de investigación bajo la cual se articula este proyecto es la de Evaluación, aprendizaje y docencia (procesos de enseñanza y aprendizaje), ya que permite poner en función tres ejes fundamentales que son: la evaluación, el aprendizaje y el currículo, partiendo de la responsabilidad que se debe tener en las propuestas formativas que contribuyan a la evolución integral del proceso educativo.

Busca encontrar posibles oportunidades de mejora respecto al proyecto de formación asumiendo que la educación requiere de análisis y mejoras partiendo del ejercicio de la evaluación y de la investigación, esto para adquirir conocimientos referentes a diferentes instituciones y programas teniendo en cuenta que la educación es un proceso complejo, incierto e inacabado donde constantemente surgen cambios que permiten construir nuevos conceptos para fortalecer el desarrollo formativo y de esta manera ejercer lo aprendido bajo el eje de la responsabilidad como parte primordial de una propuesta educativa de calidad y de oportunidad.

Esta investigación parte de un análisis o evaluación al desarrollo de la práctica de noveno semestre de pedagogía infantil de la fundación universitaria los libertadores, en su desarrollo y resultados identifica que, para mejorar y complementar un proceso de formación docente en este contexto, se puede implementar un trabajo interdisciplinar entre practicantes y profesionales del sitio de práctica para garantizar un mejor acompañamiento de enseñanza-aprendizaje y

formación integral del niño, niña y/o adolescente fortaleciendo las habilidades del practicante pedagogo.

4.4 Población y muestra

Esta investigación se lleva a cabo en el HOMI (fundación hospital pediátrico la misericordia), donde hay un convenio con la fundación universitaria los libertadores que permite la intervención de las estudiantes de pedagogía infantil en algunos pabellones del hospital como: medicina interna, medicina externa, urgencias, USI (unidad de cuidados intensivos) pediátrica, que facilitaron el trabajo e hicieron parte de la recolección de la información.

La población seleccionada para este trabajo de investigación son profesionales que se encuentran involucrados en los programas de Aulas hospitalarias (psicólogos, enfermeras, médicos, terapeutas ocupacionales) y egresadas de la licenciatura en Pedagogía infantil que realizaron su práctica de noveno semestre con la asignatura de contextos de salud y hospitalarios.

En cuanto a la muestra, se requiere de un análisis profundo y cuidadoso de las experiencias que se tuvieron, de esta manera se determina elegir información mínima pero concreta la cual se sustenta según el autor (Salamanca, 2007)

En los estudios cualitativos casi siempre se emplean muestras pequeñas no aleatorias, lo cual no significa que los investigadores naturalistas no se interesen por la calidad de sus muestras, sino por el contrario que aplican criterios distintos para seleccionar a los participantes.

De esta manera, se limitó la muestra teniendo en cuenta a ocho egresadas de la fundación universitaria quienes realizaron su práctica recientemente, una enfermera jefa, dos auxiliares de enfermería, una orientadora de servicio, una psicóloga y un profesional de medicina general que hacen parte del trabajo con los niños, niñas y/o adolescentes del programa de aulas hospitalarias

del HOMI (fundación hospital pediátrico la misericordia), los profesionales mencionados tienen una interacción frecuente en este contexto, permitiendo tener una información real, completa y eficiente.

4.5 Técnicas e instrumentos

Para darle cumplimiento a los objetivos, se implementaron diferentes fuentes de información y datos confiables que permitieron dar fuerza y validez a la pregunta problema con conclusiones positivas y beneficiosas no solo para las practicantes sino para los niños, niñas y/o adolescentes del programa aulas hospitalarias.

Se recolectó la información por medio de tres instrumentos los cuales fueron claves al momento de arrojar el resultado pertinente a este trabajo, a continuación, se muestra el significado y aplicabilidad de cada uno.

Observación participante de forma directa:

La observación consiste en el registro sistemático, válido y confiable de comportamientos o conducta manifiesta, es directa cuando el observador interactúa con los sujetos observados. (Sampieri, 1991). Esta técnica se llevó a cabo mediante la realización de diarios de campo por parte de las practicantes de pedagogía infantil de la Fundación universitaria los libertadores en la Fundación HOMI fundación hospital pediátrico de la misericordia (anexo 2). Teniendo como objetivo narrar las actividades de intervención con los niños niñas y adolescentes del contexto hospitalario para identificar fortalezas y oportunidades de mejora durante el desarrollo de la práctica.

Cuestionario individual estructurado:

El cuestionario consiste en un conjunto de preguntas respecto a una o más variables a medir ya establecido y estandarizado, las preguntas pueden ser abiertas o cerradas según el

propósito del instrumento (Sampieri, 1991) se elaboró mediante una estructura de 6 preguntas abiertas que permitió obtener información de experiencias por parte de los profesionales que se encuentran dentro de este contexto, entre ellos: auxiliares de enfermería, orientadora de servicio, jefes de enfermería, médico pediatra y psicólogos. Estas fueron aplicadas en la unidad de lactantes, trasplantes, consulta externa y casita nacho de la Fundación HOMI (fundación hospital pediátrico la misericordia) ver anexo 3.

De la misma manera, se diseñó e implementó una encuesta de 10 preguntas abiertas para las docentes en formación de la Licenciatura en pedagogía infantil de la fundación universitaria los libertadores que ya realizaron las prácticas en periodos anteriores en aulas hospitalarias del HOMI fundación hospital pediátrico la misericordia con el fin de conocer sus experiencias, vivencias, logros y aprendizajes, estas se llevaron a cabo mediante encuentros presenciales pedagógicos que permitieron a su vez el intercambio de saberes adquiridos durante el tiempo de intervención. (Ver anexo 4).

Grupo Focal:

La técnica de grupos focales es un espacio de opinión para captar el sentir, pensar y vivir de los individuos, provocando auto explicaciones para obtener datos cualitativos, se desarrolla mediante una entrevista grupal que facilita la intervención y aportes de diferentes participantes (Kitzinger, 1995). Este instrumento se aplicó mediante la participación colectiva de un conjunto de personas que se reúnen en torno a un tema o contexto en común, con el fin de dar a conocer los diferentes puntos de vista que permiten obtener información para después evaluar e interpretar una situación de interés del investigador.

Este se desarrolló a través de un encuentro entre algunas practicantes de licenciatura de pedagogía infantil de la fundación universitaria los libertadores, la docente titular, la psicóloga y

personal administrativo del programa de aulas hospitalarias del HOMI fundación hospital pediátrico la misericordia donde a partir del tema de interdisciplinariedad se generó una discusión de la pertinencia e importancia del trabajo colectivo entre profesionales en aulas hospitalarias. (Ver anexo 5).

4.6 Cronograma

Cronograma de actividades para el desarrollo de tesis de grado "Aportes de la interdisciplinariedad en Aulas Hospitalarias"																														
Actividades 2018	Junio					Julio					Agosto					Septiembre					Octubre					Noviembre				
	S1	S2	S3	S4	S5	S1	S2	S3	S4	S5	S1	S2	S3	S4	S5	S1	S2	S3	S4	S5	S1	S2	S3	S4	S5	S1	S2	S3	S4	S5
Investigación acerca del tema a trabajar											X															X	X			
Primer borrador del marco teorico												X										X						X		
Formulación del problema													X																X	
Elaboración de objetivos y antecedentes															X									X						X
Elaboración del marco teorico conceptual																	X							X						
Elaboración del marco legal																				X	X									X
Actividades 2019	Enero					Febrero					Marzo					Abril					Mayo					Junio				
	S1	S2	S3	S4	S5	S1	S2	S3	S4	S5	S1	S2	S3	S4	S5	S1	S2	S3	S4	S5	S1	S2	S3	S4	S5	S1	S2	S3	S4	S5
Elaboración del diseño metodologico						X	X	X								X														
Identificación de poblacion y muestra									X	X																				
Aplicación de instrumentos											X	X	X																	
Resultados y análisis													X		X															
Revisión completa del documento																	X													
Posibles correcciones																		X												
Entrega final listo para sustentar																			X											
Sustentación																							X							
Sustentación final																										X				

5. Resultado y Análisis

El análisis de resultados se dividió en dos categorías, uno dirigido a los profesionales que hacen parte del programa aulas hospitalarias con subcategorías como: intervención en las aulas hospitalarias, conocimiento de las prácticas y actividades por parte de las practicantes, el aporte para las practicantes y el impacto de la interdisciplinariedad; y otro dirigido a las docentes en formación con subcategorías como: (saberes previos, importancia de las aulas hospitalarias, conocimientos adquiridos durante las practicas, apoyo y acompañamiento por parte de los profesionales de este contexto, la interacción con los profesionales y el trabajo realizado con los niños) que realizaron las prácticas pedagógicas con la intervención y acompañamiento de este programa dentro del HOMI (fundación hospital pediátrico la misericordia), los resultados se evidenciaron a través de las siguientes subcategorías.

En la siguiente tabla se especifican las cinco subcategorías obtenidas a partir de la opinión de los 6 profesionales del HOMI (fundación hospital pediátrico la misericordia), que intervienen en las aulas hospitalarias, sobre las practicas que realizan las estudiantes de noveno semestre de pedagogía infantil de la fundación universitaria los libertadores, a su vez se destacan las respuestas más relevantes de cada subcategoría.

Categoría: Entrevistas a Profesionales

Tabla 1. Categoría: Entrevistas a Profesionales

Subcategoría	Respuesta
1. Intervención en las aulas hospitalarias.	Realizan ejercicios solo con los niños
	Realizan actividades involucrando a los pacientes y sus cuidadores.
2. Actividades de las practicas	Motricidad fina
	Actividades lúdicas
	Actividades emociones
	Actividades lingüísticas.
3. Funciones de los practicantes	Apoyo desde su saber.
	Mejorar el estado de ánimo del niño o niña.

	Integración familiar.
4. Aportes al trabajo pedagógico desde los profesionales.	Generará confianza en el servicio de salud.
	Tener empatía.
	Informar necesidades educativas de los pacientes para ajustar actividades.
	Indicación de aislamientos para mantener bioseguridad.
5. Interdisciplinariedad	Motivación en el paciente
	Manejo integral
	Atención de calidad
	Innovación en actividades de intervención

Fuente: Elaboración propia.

Según lo anterior, la subcategoría número uno, dio como respuesta a la pregunta ¿Qué conocimientos tiene del desarrollo de la práctica de contextos de salud y hospitalarios que se relaciona con el ejercicio pedagógico en aulas hospitalarias? Que algunos de los profesionales reconocen una intervención pedagógica por parte de algunas practicantes, si saber necesariamente que sean de la Fundación Universitaria los libertadores con los niños, niñas y/o adolescentes y otros profesionales evidencian una intervención no solo con el paciente sino con su familia o cuidador.

En la segunda subcategoría a la pregunta ¿Sabe sobre las prácticas pedagógicas que realizan las estudiantes de la Fundación Universitaria los Libertadores en el contexto de salud y hospitalario? Se evidencian temáticas o dimensiones que algunos profesionales identifican y han visto realizar por las practicantes en los contextos hospitalarios, algunas de estas son: la dimensión corporal (motricidad), actividades lúdicas, actividades lingüísticas y actividades de gestión emocional.

Para la tercera subcategoría a la pregunta ¿Conoce las funciones que realizan las practicantes de pedagogía infantil en las practicas pedagógicas de contexto de salud y hospitalarios en Aulas Hospitalarias? Los profesionales identificaron que los practicantes en estos contextos brindan apoyo a los niños desde su saber, mejoran su estado de ánimo y a través de sus actividades promueven la integración familiar.

En la cuarta subcategoría teniendo en cuenta la pregunta. Desde su actuar en el hospital ¿Qué podría aportar al trabajo pedagógico de las practicantes de pedagogía infantil en contextos de salud y hospitalario en Aulas Hospitalaria? los profesionales mencionan algunas acciones que ellos y los practicantes de pedagogía infantil podrían llevar a cabo para mejorar la práctica pedagógica como la importancia de la empatía, la información de las condiciones de salud del paciente para la adecuación de actividades y recordar las normas de bioseguridad al involucrase en las aulas hospitalarias.

Y por último la quinta subcategoría relacionada con la pregunta ¿considera importante un trabajo interdisciplinario entre los profesionales que intervienen en las aulas hospitalarias para cumplir su objetivo? Da como resultado que es de gran importancia tener un trabajo interdisciplinario dentro de aulas hospitalarias entre los docentes en formación que realizan su práctica y los profesionales que laboran en este contexto para motivar a los niños, niñas y o adolescentes, brindar atención integral y proponer actividades adecuadas a las necesidades en estos espacios.

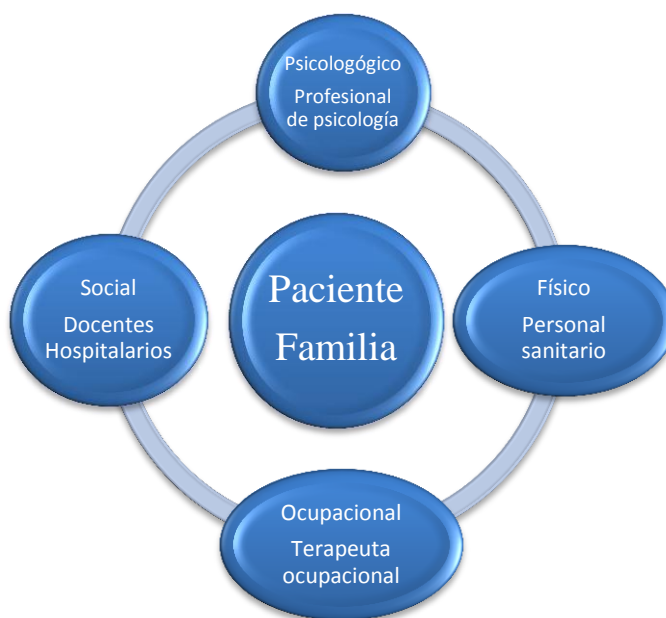
Por esta razón, cuando un paciente es diagnosticado con alguna enfermedad que requiere hospitalización prolongada o permanente, se generan aspectos negativos no solo en el paciente sino también en la familia; algunos aspectos son: Psicológico, físico, ocupacional y social; por lo tanto, se ve la necesidad y el papel que cada profesional ocupa en cada dimensión a trabajar. (Cárdenas Rodríguez & Iopéz Noguero, 2005).

Por lo anterior y teniendo en cuenta la línea de investigación focalizada en este trabajo evaluación, aprendizaje y docencia se afirma la necesidad de implementar los currículos flexibles, no solo por la construcción entorno a las problemáticas en la actualidad sino porque indudablemente este contexto establece una pedagogía cambiante, una pedagogía flexible y una

pedagogía conocida como “la pedagogía del amor” debido a la ineludible e indestructible posibilidad de desprender la dimensión emocional de este contexto.

Eje de la interdisciplinariedad en aulas hospitalarias

Figura 1. Eje de la interdisciplinariedad en aulas hospitalarias



Fuente: Elaboración propia.

Teniendo en cuenta lo anterior, se resalta que los profesionales están de acuerdo en la importancia de tener una comunicación constante referente a los casos que requieran una intervención; es decir, el objetivo primordial de todos los profesionales en sus diferentes disciplinas es velar por el desarrollo integral de los niños, niñas y /o adolescentes de este programa, respetando el área de cada disciplina.

Partiendo de la interdisciplinariedad en la siguiente tabla se destacan algunos de los aportes mencionados por los profesionales que intervienen en aulas hospitalarias que podrían favorecer

el desarrollo de la práctica de las estudiantes de pedagogía infantil en contextos de salud y hospitalarios para generar un acompañamiento integral.

Tabla 2. Aporte de los profesionales a nivel pedagógico

Profesional	Aportes
Médico pediatra	Informa el diagnóstico de salud de cada paciente, que permite orientar la intervención pedagógica
Enfermera Jefe	Informa de los cuartos con aislamientos o situaciones.
Auxiliar de enfermería	Orienta sobre el estado anímico y de salud del estudiante momentos antes de la actividad pedagógica.
Orientadora de servicio	<ul style="list-style-type: none"> • Contextualización de la gestión con el paciente y su familia. • Contextualización a nivel socio-económico. • Brindar información a nivel social. • Suministrar estrategias de abordaje en caso de que sea un asunto especial- víctimas de conflicto- violencias entre otras.
Psicólogo	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnóstico a nivel emocional y social del paciente. • Estrategias a nivel emocional para intervenir con el paciente y la familia. • Aportar y colaborar en el proceso psicoeducativo del paciente.

Fuente: Elaboración propia.

De esta manera se puede validar el aporte desde cada disciplina, identificando la necesidad de una comunicación adecuada y pertinente para intervenir en cada caso, centrados en las funciones de cada profesional del contexto hospitalario donde se refleja la necesidad de trabajar en equipo para fortalecer la integralidad del paciente lo que da cumplimiento al objetivo general de este trabajo; afirmando que el aporte de cada profesional es necesario y de gran valor, no solo por el aporte a las practicantes de pedagogía infantil sino también por el hecho de fortalecer las dimensiones de los pacientes.

En la próxima tabla se especifican las siete subcategorías (saberes previos, importancia de las aulas hospitalarias, conocimientos adquiridos durante las prácticas, apoyo y acompañamiento por parte de los profesionales de este contexto, la interacción con los profesionales y el trabajo

realizado con los niños de este contexto) determinadas a partir de la encuesta aplicada a 7 practicantes de pedagogía infantil de la fundación universitaria los libertadores que asistieron a la práctica de contextos de salud y hospitalaria en el HOMI (fundación hospital pediátrico la misericordia); frente a cada una, se relacionan las percepciones más significativas y frecuentes de sus experiencias según las respuestas analizadas

Tabla 3. Categoría: Entrevista a ex alumnas de pedagogía infantil

Subcategoría	Respuesta
<ul style="list-style-type: none"> Saberes previos. 	Enfermedades generales.
	Bioseguridad
	Unidades del HOMI
<ul style="list-style-type: none"> Importancia de las aulas Hospitalarias. 	Formación integral
	Dimensión emocional
	Ocio, Lúdica y juego
	Aprendizaje significativo
	Necesidades individualizadas
	Continuidad escolar
<ul style="list-style-type: none"> Conocimientos adquiridos. 	Disposición positiva para enseñar y aprender
	Crecimiento personal
	Información general de enfermedades
	Fortalecimiento emocional
	Pensamiento creativo e innovador
<ul style="list-style-type: none"> Integralidad del niño 	Inteligencias múltiples
	Aprendizaje significativo
	Actividades que impacten en el momento
	Manejo de tiempo libre.
<ul style="list-style-type: none"> Apoyo y acompañamiento de profesionales 	No
	Enfermera jefa informaba con cuales niños no se podía intervenir.
<ul style="list-style-type: none"> Interacción con profesionales 	Orientación sobre los casos que atraviesan los pacientes
	Conocer la dificultad de cada niño

	Pueden sugerir que aspecto potencializar en el niño.
	Buscar una interdisciplinariedad para desarrollo integral
	Evolución en salud, educación y calidad de vida.
	Aporte positivo para el aprendizaje durante el proceso de hospitalización
	Retroalimentación de las condiciones del paciente.
<ul style="list-style-type: none"> Reconocimiento del rol del practicante 	Juego y recreación
	Falta de interés por parte de los profesionales del programa.

Fuente: Elaboración propia.

Referente a la primera subcategoría y a la pregunta ¿Cuáles eran sus saberes previos sobre Aulas hospitalarias se obtuvo como resultado que conocían acerca de bioseguridad, enfermedades comunes del contexto y sobre las unidades del HOMI fundación hospital pediátrico la misericordia donde se llevó a cabo la práctica pedagógica por lo que fue posible el ingreso a las unidades siguiendo las recomendaciones de bioseguridad como: lavado de manos, desinfección de materiales, uso de tapabocas y guantes, el color de los plotters y el orden de ingreso.

Para la segunda subcategoría y a la pregunta ¿considera importante las aulas hospitalarias y por qué? Se tiene como respuesta que si son importantes pues en este programa se trabaja en pro del desarrollo integral, la dimensión emocional, el juego, la lúdica, el aprendizaje significativo, la continuidad escolar, basadas en las necesidades individuales para que esta población tenga una mejor calidad de vida y su estadía en el hospital sea más agradable.

En la tercera subcategoría y a la pregunta ¿Cuáles fueron los conocimientos que adquirió durante el desarrollo de la práctica? Se evidencio que durante la práctica debe haber una disposición positiva para enseñar y aprender pues se resalta la importancia de “sonreír para enseñar” siendo este un aspecto primordial para el fortalecimiento de emociones .Otro aspecto en común es el crecimiento personal y el desarrollo creativo e innovador, adicional al conocimiento

en enfermedades frecuentes en este contexto; lo que permite ampliar el campo laboral donde se pueda trabajar a futuro y la posibilidad de generar proyectos pedagógicos en Aulas hospitalarias.

Para la cuarta subcategoría y a la pregunta ¿considera que durante la práctica se generó un impacto integral en el desarrollo del niño y por qué? Se consideró que sí, por los siguientes aspectos: se trabajan las inteligencias múltiples, aprendizaje significativo por las actividades lúdicas y dinámicas trabajadas con cada uno de ellos, desarrollo de manualidades aprovechando el tiempo libre; sin embargo, se rescata el hecho de que las actividades podrían ser acordes si se trabajara de acuerdo a la situación y estado de ánimo del paciente en el momento de la intervención.

En la quinta subcategoría y a la pregunta ¿Cómo fue el acompañamiento por parte de los profesionales que se encuentran en este contexto? (Psicólogos, terapeutas, ocupacionales, enfermeras, Doctores entre otros) Se evidenció que no hubo un acompañamiento por parte de los profesionales, aunque, el aporte por parte de las enfermeras jefes fue muy superficial, dando indicaciones de las habitaciones con aislamiento e información de los niños con los que no se podía trabajar por su condición. Sin embargo, en algunas unidades se logró la participación de algunos médicos frente a actividades lúdico-recreativas colectivas, logrando la motivación en los pacientes y sus familias, por otro lado, se ve la necesidad del trabajo con el área de psicología pues el estado de ánimo de los pacientes es vital para el desarrollo positivo de la actividad supliendo la necesidad del niño, niña y/o adolescente.

En la sexta subcategoría y a la pregunta ¿Considera importante la interacción con los profesionales de este contexto y por qué? En síntesis, sí es importante la interacción pues gracias a esta se podría conocer la dificultad de cada paciente, mediante las orientaciones pertinentes por el personal sanitario, lo cual permitiría conocer la dificultad de cada niño y así mismo

potenciarla. Otro aspecto fundamental es el poder normalizar el desarrollo integral como: recuperación física, emocional, cognitiva y social, esto podrá ser posible mediante la interacción con otras disciplinas.

Y, por último, para la séptima subcategoría y a la pregunta ¿Cree que los profesionales de este contexto conocen el rol que usted desempeñó como practicante de aulas Hospitalarias? Se obtuvo como respuesta que algunos de los profesionales saben mediante la observación el acompañamiento por medio de juegos y recreación, pero desconocen las funciones específicas porque no hubo un acercamiento directo con las practicantes.

En conclusión, a lo anterior, al inicio de las prácticas pedagógicas hay un seminario con fundamentos teóricos sobre normas de bioseguridad, enfermedades comunes y posibles tratamientos que dan apertura al contexto pedagógico y donde se reafirma la importancia de las aulas hospitalarias a nivel formativo-educativo. Esta experiencia durante su desarrollo es tan significativa para las estudiantes, que trasciende de una práctica a un aprendizaje personal y un crecimiento emocional en cuanto a empatía y resiliencia.

A partir de estas percepciones, se logra reconocer la necesidad del apoyo y la comunicación con el personal que interactúa con el paciente y de esta manera generar un desarrollo integral pensando en la necesidad del niño, niña y/o adolescente fortaleciendo la práctica pedagógica de las estudiantes de pedagogía infantil.

Las razones por las cuales se considera importante adelantar un trabajo interdisciplinar son: generar un manejo integral, brindar atención de calidad, motivación en el paciente, innovación de estrategias al momento de intervenir, mantener las condiciones de bioseguridad, tener una comunicación asertiva y oportuna de la situación del paciente, mediante un trabajo colectivo.

Finalmente, el campo de acción y de conjunto de saberes que identifica a cada profesional es de gran relevancia para desarrollar un trabajo interdisciplinar en el contexto de salud y hospitalario, teniendo en cuenta que se abarcarían las diferentes necesidades del niño, niña y/o adolescente en conjunto con su familia.

6. Conclusiones

En el libro de Actuaciones educativas en aulas hospitalarias, dentro de la relación profesional con las administraciones públicas implicadas en aulas hospitalarias (pg. 35) se habla acerca de los criterios necesarios y las condiciones mínimas para los espacios y programas de aulas hospitalarias, como también de las relaciones con los profesionales sanitarios donde se resalta que el contexto hace que el tipo de actividades a implementar puedan ser riesgosas para los niños, niñas y/o adolescentes afectando el estado de salud del paciente- estudiante por lo que se resalta la premisa de las relaciones profesionales y humanas con los profesionales en este campo para una evolución positiva en la salud de esta población. (Guillen & Mejia, Actuaciones Educativas en Aulas Hospitalarias, 2010, pág. 35)

La actuación pedagógica de las estudiantes en formación de la Fundación Universitaria los libertadores soportan en la práctica los conocimientos adquiridos durante su formación, relacionando los conceptos de educación, salud y política social, con el fin de identificar las necesidades e intereses de los niños, niñas y/o adolescentes, brindando apoyo no solo al paciente sino también a su familia.

La comunicación y diálogo que se puede generar entre los diferentes profesionales que intervienen en las aulas hospitalarias y las practicantes de pedagogía aporta características significativas sobre información relevante del niño o niña en hospitalización para determinar

estrategias de acompañamiento que se ajusten a cada niño y permitan abordar sus necesidades generando un mayor impacto en el niño y sus acompañantes de forma positiva y significativa.

La interdisciplinariedad podría generar propuestas pedagógicas que permitan una movilización acertada en cuanto a aulas hospitalarias flexibles y abiertas que garanticen el cumplimiento al derecho de la educación, recreación y socialización de este contexto que a la vez permitan potencializar el desarrollo de los aprendizajes básicos para que puedan adaptarse a la vida dentro del hospital.

La interdisciplinariedad dentro de las prácticas pedagógicas aporta a las docentes en formación la capacidad de crear, diseñar y gestionar proyectos pedagógicos adaptados y acoplados a la intervención en aulas hospitalarias que involucre las condiciones y características de los niños, niñas y/o adolescentes a partir de un diagnóstico previo.

Referencias Bibliográficas

- Barragan Diego, G. A. (2012). *Practica pedagógica perspectivas teóricas* . Bogota: Ecoe ediciones.
- Bautista, N. (2011). *Proceso de la investigacion cualitativa*. Mexico: Manual Moderno MM.
- Cárdenas Rodríguez, R., & Iopéz Noguero, F. (2005). hacia la construcción de un modelo social de la pedagogía hospitalaria. *Revista Interuniversitaria Pablo de Olavide*, 59-70.
- codigo de infancia, a. (8 de noviembre de 2006). *ICBF*. Recuperado el 13 de abril de 2019, de ICBF: https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley_1098_2006.htm#29
- Congreso de la republica. (8 de febrero de 1994). Ley 115. *ley general de educacion*. Colombia, Colombia.
- Constitución política de Colombia. (1991). Normatividad. Colombia, Colombia.
- Diaz, M., Londoño, N., Pamplona, C., & Eider, R. (2010). Pedagogia Hospitalaria: De La Accion Educativa Al acto Educativo. *pedagogía hospitalaria: de la acción educativa al acto educativo*. Universidad De Antioquia, Medellin.
- educacion, m. d. (8 de febrero de 1994). Ley 115. colombia.
- Educación, M. d. (Junio de 2018). *Ministerio de Educación*. Obtenido de <https://educacion.gob.ec/informacion-programa-aulas-hospitalarias/>

Europeo, P. (13 de mayo de 1986). *www.madrid.org*. Recuperado el 13 de abril de 2019, de http://www.madrid.org/cs/Satellite?blobcol=urldata&blobheader=application%2Fpdf&blobheadername1=Content-disposition&blobheadername2=cadena&blobheadervalue1=filename%3DCarta_DEREC_HOS+HOSPI_OK.pdf&blobheadervalue2=language%3Des%26site%3DHospitalGregorioMara

Gomez, S. A. (2016). Acompañamiento educativo y emocional del niño enfermo en Aulas Hospitalarias. *Acompañamiento educativo y emocional del niño enfermo en Aulas Hospitalarias*. Universidad internacional de la Rioja facultad de educación, zaragoza, Antioquia.

Guillen , M., & Mejia, A. (2010). *Actuaciones Educativas en Aulas Hospitalarias*. Madrid: Narcea, s.a.

Guillen, M., & Mejia , A. (2010). *Actuaciones educativas en aulas hospitalarias*.

Henao, M., & Tobon, J. (2017). Construcción de prácticas pedagógicas en aulas hospitalarias de la ciudad de Medellín. (*trabajo de grado de licenciatura*). Universidad de Antioquia, Medellín.

Hernández, C. (2017). *Interdisciplinariedad Un desafío para transformar la universidad del siglo XXI*. Santiago de Cali: Programa editorial.

Hernandez, S. R. (2014). *Metodología de la investigación*. Mexico: Mc Graw Hill Education.

Kitzinger, j. (29 de julio de 1995). *Investigación cualitativa : introducción de grupos focales*. Obtenido de www.bmj.com: <https://www.bmj.com/content/311/7000/299.full>

Lizasoáin, O. (2000). *Educando al niño enfermo, perspectivas de la pedagogía hospitalaria*.

España : Pamplona : Eunate .

Martinez, A. (s.f.). Pedagogía hospitalaria: un campo de acción interdisciplinar en favor de niños, niñas y adolescentes en situación de enfermedad. *Pedagogía hospitalaria: un campo de acción interdisciplinar en favor de niños, niñas y adolescentes en situación de enfermedad*. Escuela de rehabilitación, Bogotá.

Martinez, A., & Beltran, H. (2012). Pedagogía hospitalaria: un campo de acción interdisciplinar en favor de niños, niñas y adolescentes en situación de enfermedad. *Revista Colombiana de Rehabilitación* .

Ministerio de educación nacional. (16 de mayo de 2015). decreto 1075. *Decreto Unico Reglamentario del Sector Educación*. Colombia, Colombia.

Ministerio de educación nacional. (12 de julio de 2013). Decreto 1470. Colombia, Colombia.

Parlamento, E. (13 de mayo de 1986). *www.madrid.org*. Recuperado el 13 de abril de 2019, de http://www.madrid.org/cs/Satellite?blobcol=urldata&blobheader=application%2Fpdf&blobheadername1=Content-disposition&blobheadername2=cadena&blobheadervalue1=filename%3DCarta_DEREC_HOS+HOSPI_OK.pdf&blobheadervalue2=language%3Des%26site%3DHospitalGregorioMara

Ramírez, A., & Rodríguez, N. (2012). Pedagogía hospitalaria: un modelo de inclusión educativa que disminuye el rezago educativo. (*Tesis de licenciatura*). Universidad pedagógica Nacional, México.

- Roa, J. A. (2017). *Aulas hospitalarias, una mirada hacia el fortalecimiento del desarrollo humano en niños, niñas y*. Universidad Pedagógica Nacional, Bogotá.
- Salamanca, M. (2007). El muestreo en la investigación cualitativa. *nureinvestigaciòn*, 43.
- Sampieri, R. (1991). *Metodologia de la investigacion*. Mexico: McGRAW - HILL INTERAMERICANA DE MÉXICO, S.A.
- Santamaria, L. M. (2017). *¿te cuento como estoy? educacion hospitalaria y en casa. ¿te cuento como estoy? educacion hospitalaria y en casa*. Fundacion Universitaria Los Libertadores, Bogota.
- Serradas, M. (2010). Colaboracion interdisciplinaria en la atencion del niño con cancer y su familia en ambientes hospitalarios. *Colaboracion interdisciplinaria en la atencion del niño con cancer y su familia en ambientes hospitalarios*. Universidad nacional abierta, San Felipe, Estado Yaracuy, Venezuela.
- Silva Panez, G. (2012). Las aulas hospitalarias desde las percepciones y vivencias. *revista peruana de investigacion educativa*.
- Tamayo, M. (2003). *Proceso de investigaciòn cientifica*. Mexico: Limusa S.A.
- Telefonica, E. d. (2015). La intervenci3n educativa vista desde la teor3a. *Aulas fundacion telefonica en hospitales*. Telefonica fundacion, barcelona,españa.
- telefónica, F. (2015). *Aulas Fundaci3n telefónica en Hospitales*. Madrid: Planeta.
- UNESCO. (1996). *Los cuatro pilares de la Educacion* . España: Ssantillana.

UNESCO. (2007). *Aulas Hospitalarias reflexiones sobre la VIII jornada sobre pedagogia*

Hospitalaria. Santiago, chile: Libe Narvarte.

Violant, V. (2014). *Competencias del perfil profesional implicado en la atencion educativa en*

situación de enfermedad y hospitalización. barcelona.

Violant, v. (s.f.). Formacion de profesionales en pedagogia hospitalaria. *perfil profesional*

investigador. Universidad de barcelona, Mexico .

Anexos

Anexo 1. Fichas RAE

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO - RAE	
1. Título	“Pedagogía hospitalaria: un modelo de inclusión educativa que disminuye el rezago educativo”
2. Autor	Ramírez Rodríguez, J. y Rodríguez Rosas, N.
3. Edición	Universidad nacional pedagógica. México
4. Fecha	Fecha: junio 2012
5. Palabras Claves	Necesidades, trabajo colaborativo, pedagogía hospitalaria, rol de la familia y capacitación docente.
6. Descripción	Trabajo de grado para obtener el título de Licenciada en pedagogía infantil. Realiza un análisis sobre la formación del docente -pedagógico en aulas hospitalarias, las necesidades de los niños y niñas hospitalizados y el impacto que puede generar el docente en las diferentes dimensiones de los niños y niñas en estos contextos.
7. Fuentes	La investigación realizó un soporte teórico y conceptual ÁLVAREZ-GAYOU, J. Juan L, (2007) “Como hacer investigación cualitativa Fundamento y Metodología”, Paidós Educador, México. GADAMER, Hans. (1998). “Verdad y Método.”, Sígueme. Salamanca
8. Contenidos	<p>El trabajo destaca la importancia de la formación académica y acompañamiento a las necesidades del niño y niña en las aulas hospitalarias mencionando el programa sigamos aprendiendo en el hospital, este programa se lleva a cabo en el instituto de cardiología donde la población es de diferentes edades con cardiopatía.</p> <p>En el primer capítulo, se realiza un recorrido histórico del origen y evolución de la pedagogía hospitalaria la cual involucra una educación especial e inclusiva alrededor de situaciones de enfermedad que requieren atención, aunque en estos espacios inicialmente se realizaba un acompañamiento asistencial fueron adecuándose acciones educativas que se ajustan a satisfacer las necesidades del niño. También relaciona las fases (admisión, estancia y alta) por las cuales pasa el niño hospitalizado y requieren de una atención permanente.</p> <p>En el segundo capítulo se tiene en cuenta la situación y experiencia por la que atraviesa el niño o niña aborda la parte medica: las enfermedades y salud de los niños que afectan de manera significativa el día a día de los pacientes y sus familias, en este sentido la hospitalización acarrea otra serie de problemas en el entorno que se presenta como el costo económico, las repercusiones físicas, repercusiones psicológicas y el estado total de vulnerabilidad de allí el papel de la familia su interacción y ajustes de roles para adaptarse a la nueva situación y permitir el acompañamiento al niño o niña. También se menciona al docente hospitalario y las funciones que debe desempeñar en este contexto teniendo en cuenta que es un espacio totalmente diferente al aula de clase que requiere de sus habilidades y capacitación.</p> <p>Y por último se describe el trabajo de campo realizado durante la investigación que se centró en entrevista de cuatro participantes dentro de las aulas teniendo en cuenta criterios como: pedagogía hospitalaria, necesidades del niño hospitalizado, el rol de la familia y capacitación del docente. Esto para mostrar que herramientas tiene el encargado de la educación en el programa sigamos aprendiendo en el hospital, programa que ofrece la continuidad de estudios durante el periodo de hospitalización brindando recursos tecnológicos, espacios y bibliotecas en el aula entre otras.</p>
9. Metodología.	Investigación cualitativa
10. Conclusiones.	La pedagogía hospitalaria ha alcanzado una gran importancia debido al contexto

	<p>donde se lleva a cabo, involucrando al sistema educativo para brindar una educación totalmente inclusiva que garantice el derecho a la educación.</p> <p>El programa sigamos aprendiendo en el hospital ha tenido impacto, pero su alcance puede ser mucho mayor si lograra generara una certificación de los estudios, seguimiento domiciliario y comunicación frecuente con el docente regular para la continuidad de procesos y contenidos.</p> <p>El docente debe adecuar el currículo para que sea flexible y se oriente mediante actividades recreativas que brinden apoyo al alumno.</p>
11. Autor del RAE.	Raquel Sofía Aguilar Infante, Angélica María González González, Lina Julieth Meneses Pinto.

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO - RAE	
Título.	Colaboración interdisciplinaria en la atención del niño con cáncer y su familia en ambientes hospitalarios.
Autor:	Serradas Fonseca, Marian.
Edición	Rev Venez Oncol 2010, pág. 174-186
Fecha	Fecha: septiembre de 2010
Palabras Claves,	Atención integral, interdisciplinar, cáncer, técnicas, estrategias, familia
Descripción.	El artículo describe la situación de los niños hospitalizado por cáncer que requieren de una atención integral, resaltando que puede ser alcanzada mediante una colaboración interdisciplinar en el contexto hospitalario, describe el rol de los diferentes profesionales en este contexto y los beneficios educativos que pueden generar.
Fuentes.	Revista venezolana de oncología
Contenidos.	<p>Inicia abordando la enfermedad que padecen los niños el cáncer infantil que tiene unas condiciones y requiere de un tratamiento específico diferente al cáncer de adultos aclarando que el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad produce fuertes consecuencias emocionales en quien la padece y sus familias ya que los tratamientos son largos e intensos.</p> <p>Algunos de los roles que se involucran y desempeñan en este espacio son los médicos, psicólogos, enfermeras, maestros hospitalarios y el voluntariado. Uno de sus deberes es conocer el impacto de la enfermedad en el niño y sus familias para brindar un acompañamiento y estar pendiente de alteraciones, conociendo la problemática y afectaciones de la enfermedad en el desarrollo del niño.</p> <p>El personal médico y sanitario tiene dos grandes funciones primero debe ir ganando la confianza del niño, apoyarlo en todo momento e ir informándolo de los procesos y tratamientos a los que se estará sometiendo de manera sencilla y clara teniendo en cuenta que entre mejor trato reciban mejor satisfacción y calidad, por otro lado, la comunicación con la familia debe ser constante explicando los procesos y diagnósticos en un lenguaje sencillo para garantizar una comunicación asertiva.</p> <p>En estas circunstancias el niño no puede asistir al aula regular y también requiere apoyo escolar, por ello algunas funciones del educador hospitalario son: prestar atención educativa directa, establecer comunicación con los docentes de los cero escolares, elaborara o adaptar material didáctico, diseñar y desarrollar actividades lúdico-Pedagógicas, ofrecer asesoramiento a los padres e ir informando la importancia de continuar con la actividad escolar.</p> <p>Se realizó un trabajo interdisciplinar durante el “Programa de Atención Psicopedagógica para el niño y adolescente oncológico y su grupo familiar” en Venezuela durante dos años donde se estableció un trabajo en red entre médicos, enfermeras, educadores y voluntariado pretendiendo una intervención sistematizada, estimular la expresión emocional y desarrollar lazos de confianza. Las intervenciones facilitaron identificar y resaltar la parte saludable de la vida de los niños, se generó un estímulo comunicativo.</p> <p>Finalmente el artículo genera un tema de discusión acerca del apoyo que deben recibir</p>

	los padres al momento del diagnóstico y acompañamiento de sus hijos durante el tratamiento y el necesario trabajo interdisciplinar.
Metodología.	Artículo de revisión
Conclusiones.	Todos de los profesionales que se desempeñan en las aulas hospitalarias tienen gran cantidad de técnicas y estrategias para asistir al niño o niña enfermo de cáncer y a su familia, para así contribuir a paliar los síntomas. Uno de los principales objetivos del pedagogo hospitalario además de sus funciones educativas es sensibilizar a población en general y a los profesionales sanitarios de la gran labor que puede desarrollarse en estos contextos.
Autor del RAE.	Raquel Sofía Aguilar Infante Angélica María González González Lina Julieth Meneses Pinto

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO - RAE	
Título.	“pediatric hospital school programming: an examination of educational services for students who are hospitalized”
Autor:	Steinke Sarah, Elan Megan, Kay Mary, Sexton Karen y McGraw Anne
Edición	Indiana University, Physical Disabilities: Education and Related Services
Fecha	Fecha: 2016
Palabras Claves,	Programas escolares hospitalarios, docentes hospitalarios, diferencia, escuelas hospitalarias, escuelas hospitalarias, resultados positivos.
Descripción.	Artículo de investigación
Fuentes.	Investigación a 56 profesionales que trabajan en hospitales en diferentes estados de Estado Unidos
Contenidos.	<p>El artículo indica algunas operaciones que realizan los programas escolares hospitalarios a nivel nacional, se desarrolla mediante una encuesta enfocada a una muestra de 88 maestros de hospitales de todo Estado Unidos conociendo sus percepciones y características de su práctica denominando categorías como: programación escolar hospitalaria, docentes hospitalarios, y Instrucción escolar hospitalaria.</p> <p>Realiza una descripción de los diferentes aspectos y condiciones de estar en una situación de hospitalización y los efectos que conllevan a dificultades de aprendizaje en varios periodos de tiempo, destacando que el maestro ejerce un rol de vital importancia como normalizador y símbolo de esperanza para los niños durante su tiempo de hospitalización e identifica componentes para una instrucción óptima como: la colaboración, el personal, la instalaciones, los servicios integrales, el financiamiento y el apoyo.</p> <p>Finalmente realiza un planteamiento del problema de la importancia del programa de escuela en el hospital para satisfacer las necesidades del niño o niña hospitalizado, explica la metodología de implementación de una encuesta que tuvo en cuenta el funcionamiento de dichos programas en financiación, personal docentes, los roles del programa y sus alcances. Después se realizó el análisis de resultados enfatizando en que no existe una estandarización relativa a la estructura, organización o financiación de estos programas.</p>
Metodología.	Investigación enfoque cualitativa inductiva
Conclusiones.	Establecer mejores prácticas para los programas escolares hospitalarios. Potenciar los programas escolares hospitalarios con una visión a futuro. Los hospitales pediátricos deben cerrar las diferencias entre escuela y hospital mediante

	programas educativos en el hospital fomentando la expansión de la escuela hospitalaria. Los docentes deben superar los obstáculos en este programa
Autor del RAE.	Raquel Sofía Aguilar Infante Angélica María González González Lina Julieth Meneses Pinto

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO - RAE	
Título.	“Construcción de prácticas pedagógicas en las aulas hospitalarias de la ciudad de Medellín”,
Autor:	Henao Hernández, M. y Tobón Yepes, J.
Edición	Universidad De Antioquia
Fecha	Fecha: abril /2017
Palabras Claves,	Practica pedagógica, agente educativo, experiencias, caracterización, procesos educativos, aulas hospitalarias.
Descripción.	Trabajo de grado para obtener el título de Licenciada en pedagogía infantil. La investigación muestra una caracterización de los agentes que han intervenido en aulas hospitalarias teniendo en cuenta experiencias significativas en contextos hospitalarios donde se garantiza el derecho a la educación en la ciudad de Medellín y presenta algunas propuestas para fortalecer procesos educativos
Fuentes.	Administración federal de servicios educativos en distrito federal. 2010 memoria del primer diplomado en pedagogía hospitalaria. Apuntes de pedagogía hospitalaria. México
Contenidos.	<p>El documento inicia con una contextualización de los hospitales y clínicas que brindan espacios académicos para continuar con una formación escolar o apoyo emocional entorno a las necesidades del niño, así se fundamenta la importancia de los espacios de aulas hospitalarias como el espacio de desarrollo de prácticas pedagógicas para la atención de los niños.</p> <p>A continuación, se describe la evolución y surgimiento de la pedagogía terapéutica y la pedagogía especial, teniendo en cuenta al individuo, su comportamiento, condiciones y ámbito donde se desarrolla.</p> <p>Aborda el registro de monografías de la universidad de Antioquia que surgieron a partir de la práctica pedagógica desde el año 1997 donde se registró los cambios evidenciados en los niños también refieren sobre la capacitación y orientación a los padres de familia frente a las enfermedades, acompañamiento lúdico-pedagógico para el niño hospitalizado, estrategias metodológicas para la intervención en el aula, la continuidad de los procesos de formación entre otros. En las categorías además de profundizar sobre aulas hospitalarias y educación se indaga sobre el apoyo académico especial y el apoyo emocional que requieren los niños y niñas de este contexto que se manifiesta mediante la práctica pedagógica y depende de la manera como sea llevada a cabo ya que siempre debe tener una intención y finalmente describe los actores educativos que están presentes en el proceso del niño o niña como la familia, el médico pediatra, el cuidador, el personal sanitario; toda aquella persona que se relacione con el niño interviniendo en su desarrollo de forma directa o indirecta.</p> <p>Como cierre plantea una serie de propuestas para fortalecer el trabajo en las aulas hospitalarias como la importancia de no plantear planeaciones estructuradas sino lo contrario flexibles y adaptables para los niños según su edad, intereses y condiciones para generar procesos significativos.</p>
Metodología.	Investigación cualitativa descriptiva
Conclusiones.	Las aulas hospitalarias en la ciudad de Medellín han tenido grandes avances en

	<p>infraestructura, recursos, contenidos y formación docente, adicional a ello se ha alcanzado un mayor vínculo con la secretaria de educación.</p> <p>Se reconoce la importancia de personal docente para la generación de resiliencia, desarrollo de procesos educativos y la necesidad de su formación académica, intelectual creativa, que se adapte al cambio y su sensibilidad frente al contexto.</p> <p>En Colombia la pedagogía es un campo que se puede solidificar teniendo en cuenta su gran alcance en procesos educativos un claro ejemplo y fundamento las aulas hospitalarias como espacios de educación y continuidad educativa.</p>
Autor del RAE.	<p>Raquel Sofía Aguilar Infante</p> <p>Angélica María González González</p> <p>Lina Julieth Meneses Pinto</p>

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO - RAE	
Título.	“pedagogía hospitalaria: de la acción educativa al acto educativo”
Autor:	Díaz Jiménez, M. Londoño Sosa, N. Pamplona Cadavid, c y Restrepo Monsalve, E
Edición	Universidad De Antioquia
Fecha	2010
Palabras Claves,	Acción educativa, acto educativo, salud, aprendizaje, juego y arte
Descripción.	Proyecto investigativo que busca establecer factores que determinan la intervenciones que se desarrollan con los niños que tienen estado de salud vulnerable
Fuentes.	La fuente de información directa fue el hospital universitario de San Paul junto con diferentes teóricos abordados a lo largo del desarrollo de la investigación.
Contenidos.	<p>Inicialmente se describe el hospital de san Vicente de Paul con su ubicación y descripción del objetivo de las aulas hospitalarias, realiza una recopilación histórica de la pedagogía hospitalaria y se desarrolla el concepto de pedagogía y pedagogía hospitalaria como continuidad desde el proceso educativo desde diferentes autores e involucra el complemento de prevención y promoción en salud.</p> <p>El desarrollo de la investigación se realizó con niños que permanecían hospitalizados un periodo de tres semanas o más, en edades 5 a 13 años a quienes se observó, encuestó y describió a partir de los planteamientos de los proyectos de aula, su elaboración y ejecución; también se observó la participación del pedagogo hospitalario como acompañante en el proceso de educación en el aula con opción de transformación en acto pedagógico. Al poner en práctica la actividad pedagógica con los niños se diálogos con los docentes formales de los niños en las escuelas para decidir los temas a trabajar, se realizó una prueba para identificar habilidades y para proponer situaciones oportunas de aprendizaje acompañadas por un practicante tutor.</p>
Metodología.	Investigación paradigma cualitativo
Conclusiones.	<p>El rol que se le asigne al niño o niña influye notablemente en el desarrollo de las prácticas pedagógicas, la metodología que se implementa se decide teniendo en cuenta las particularidades de la población.</p> <p>El concepto de práctica pedagógica se centra en el momento de desarrollo de la actividad educativa visibilizando otros procesos como la planeación, el análisis de las intervenciones y el planteamiento de posibles planes de mejora.</p> <p>La atención individualizada facilita el seguimiento al proceso de aprendizaje orientando así las intervenciones y acompañamiento para el alcance de logros.</p>

Autor del RAE.	Raquel Sofía Aguilar Infante Angélica María González González Lina Julieth Meneses Pinto
----------------	--

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO - RAE	
Título.	“la pedagogía hospitalaria una estrategia significativa”
Autor:	Potes Ayala, C. Ramírez Candía, A. y Rueda Caranto, G.
Edición	Fundación Universitaria Los Libertadores
Fecha	Fecha: abril 2013
Palabras Claves,	Salud, educadores, socio afectividad, pedagogía significativa, dimensiones del desarrollo.
Descripción.	Tesis de grado orientada a desarrollar una propuesta de intervención mediante 20 talleres orientados con actividades significativas que fortalezcan la socio-afectividad para niños y niñas con amplio tiempo de hospitalización en contextos hospitalarios.
Fuentes.	Proceso investigativo desarrollado en la escuela que funciona dentro del hospital oncológico de suba.
Contenidos.	<p>El documento realiza una descripción del concepto de pedagogía y las diferentes ramas que se han generado según el contexto como la pedagogía social, hospitalaria y domiciliaria que varía según el espacio en que se lleva a cabo, también se mencionan las dimensiones de desarrollo del ser humano en las cuales deben ir enfocadas las practicas a nivel cognitivo, motriz, lenguaje y comunicación, estética, espiritual, ética y socio afectiva.</p> <p>Al enfatizar en la pedagogía hospitalaria se define que es la oncología o cáncer, como se presenta en los niños y las consecuencias directas del tratamiento que argumenta la importancia de fortalecer en mayor grado la socio-afectividad en estos espacios.</p> <p>Al desarrollar la observación e implementación de instrumentos se evidencio que los niños hospitalizados por tiempos prolongados manifiestan un deterioro en su parte afectiva, estos tiempos de hospitalización generan en la mayoría de ocasiones una unión familiar haciendo necesario una propuesta pedagógica significativa que involucre a los padres y cuidadores orientadas, según las observaciones se definen las siguientes categorías para el desarrollo del auto concepto, el auto estima y el auto cuidado fomentando la formación integral.</p> <p>Por ultimo presenta las fichas de evaluación que se realizaron con los niños para poder realizar un diagnóstico de su situación emocional, social y personal en el hospital y con base a ello analizar las posibles formas de intervención pedagógicas para mejorar la calidad de vida y estadía de los niños en contextos hospitalarios.</p>
Metodología.	Investigación enfoque cualitativa descriptiva
Conclusiones.	<p>Una estrategia pedagógica significativa favorece la dimensión socio afectiva para niños con periodos prolongados de hospitalización.</p> <p>El pedagogo es el agente que genera espacios de aprendizaje significativos.</p> <p>Es necesario que el niño continúo sus procesos educativos mediante estrategias y adecuaciones.</p> <p>La comunicación en todos los contextos es necesaria para conocer los avances o retrocesos del niño y así proponer planes de mejora.</p>
Autor del RAE.	Raquel Sofía Aguilar Infante Angélica María González González

	Lina Julieth Meneses Pinto
--	----------------------------

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO - RAE	
Título.	“¿Te cuento cómo estoy? Educación hospitalaria y en casa “
Autor:	Santamaría Gómez, L.
Edición	Fundación Universitaria Los Libertadores
Fecha	Fecha: abril 2017
Palabras Claves,	Lúdica, estrategias, enfoque tricerebral, acción participativa, diagnósticos
Descripción.	Trabajo Presentado para Obtener el Título de Especialista en Pedagogía de la Lúdica orientado a desarrollar una propuesta de intervención mediante estrategias y actividades lúdico-pedagógicas para facilitar la estancia de los niños y niñas con amplio tiempo de hospitalización en contextos hospitalarios.
Fuentes.	Proceso investigativo desarrollado en fundación de Medellín
Contenidos.	<p>El documento realiza una descripción de la problemática que se evidencia en la interrupción escolar del proceso educativo de los niños y niñas por motivos de hospitalización y enfatiza en la estrategia lúdica como herramienta para la facilitación y motivación al aprendizaje en este contexto, centrándose en una teoría tricerebral donde el cerebro está dividido en tres zonas con sus respectivas funciones planteada por De Gregori. El cerebro izquierdo encarado de lo teórico racional, el cerebro derecho con la creatividad, lo lúdico y lo afectivo y lo operativo ubicado en el cerebro central.</p> <p>La investigación se dividió en diferentes fases primero una observación e implementación de encuestas abiertas realizadas a padres para determinar un diagnóstico sobre la estadía de los niños en el hospital, después se realizó la propuesta de intervención lúdica con 15 niños con lesiones cerebrales de la fundación medica en Medellín y después del resultado se plantean una serie de actividades y estrategias lúdico pedagógicas para realizar en contextos hospitalarios que faciliten el aprendizaje y motiven a los niños para seguir adelante.</p> <p>Las estrategias lúdicas implementadas y propuestas para ser realizadas en este contexto son cuatro: el hospital e mi planeta, bingo de figuras geométricas, transferencia de imágenes y matrskas matemáticas todas con unos contenidos y temas determinados y una forma de evaluación flexible ajustable a las condiciones del niño.</p>
Metodología.	La investigación es cualitativa de acción participativa
Conclusiones.	<p>la investigación acción es un poderoso instrumento para reconstruir las prácticas y los discursos sociales (Rodríguez, 2011, p.6)</p> <p>las estrategias lúdico pedagógicas ayudan a mejorar la calidad de vida de los pacientes, incrementa la motivación en el aprendizaje y el desarrollo de relaciones interpersonales.</p> <p>Trasformar la enfermedad en una oportunidad de vida</p>

	Las estrategias en las aulas hospitalarias también deben ir dirigidas a padres y familias mejorando así la motivación, acompañamiento, apoyo aportando positivamente a esta problemática.
Autor del RAE.	Raquel Sofía Aguilar Infante Angélica María González González Lina Julieth Meneses Pinto

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES
FACULTAD DE EDUCACION
PROGRAMAS ACADEMICOS:
DIARIO DE CAMPO: _

NOMBRE:

FECHA:

DESCRIPCIÓN:
ARGUMENTACIÓN:
BIBLIOGRAFIA:

Anexo 3 Formato de entrevista a los profesionales de Aulas hospitalarias



Entrevista realizada a profesionales involucrados en el programa de Aulas Hospitalarias de la fundación HOMI

El objetivo de la siguiente entrevista es identificar la percepción y conocimientos de los profesionales del HOMI sobre las intervenciones realizadas en las aulas hospitalarias por parte de las practicantes de pedagogía infantil de los Libertadores. Le tomará 15 minutos de su tiempo.

Profesión:

Fecha:

- 1) ¿Hace cuánto tiempo conoce del desarrollo de la práctica de contextos de salud y hospitalarios, que se relacionan con el ejercicio pedagógico en aulas hospitalarias?

- 2) ¿Qué conocimientos tiene del desarrollo de la práctica de contextos de salud y hospitalarios, que se relacionan con el ejercicio pedagógico de Aulas Hospitalarias?

- 3) ¿Sabe sobre las prácticas pedagógicas que realizan las estudiantes de pedagogía infantil de la Fundación Universitaria los Libertadores en el contexto de salud y hospitalario? SI/ NO ¿cuáles?

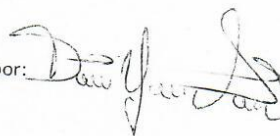
- 4) ¿Conoce las funciones que realizan las practicantes de pedagogía infantil en las practicas pedagógicas de contexto de salud y hospitalarios en aulas hospitalarias? SI/ NO ¿cuáles?

- 5) ¿Desde su actuar en el hospital ¿qué podría aportar al trabajo pedagógico de las practicantes de pedagogía infantil en contextos de salud y hospitalarios en aulas hospitalarias?

- 6) ¿Considera importante un trabajo interdisciplinario entre los profesionales (practicante de pedagogía infantil, psicólogo, terapeuta ocupacional, fonoaudiólogo, profesionales de la salud, entre otros) que intervienen en las aulas hospitalarias para cumplir su objetivo?

Gracias.

Aprobado por:



Anexo 4 Formato de entrevista a las Ex alumnas de Pedagogía Infantil



Entrevista realizada a estudiantes que ya tuvieron su experiencia como practicantes en Aulas hospitalarias de la fundación HOMI.

El objetivo de la siguiente entrevista es conocer cómo fue su experiencia durante el desarrollo de la práctica pedagógica. Le tomará 15 minutos de su tiempo.

Fecha:

1) ¿En qué unidad del hospital tuvo su experiencia?

2) ¿Cuánto tiempo duró su práctica en aulas hospitalarias?

3) ¿Cuáles eran sus saberes previos sobre aulas hospitalarias?

4) ¿Considera que son importantes las aulas hospitalarias? ¿Por qué?

5) ¿Cuáles fueron los conocimientos que adquirió durante el desarrollo de la práctica?

- 6) ¿Se cumplieron las expectativas que tenía de esta práctica pedagógica? Si/ no.
¿Por qué?

- 7) ¿Considera que durante la práctica se generó un impacto integral en el desarrollo del niño? ¿Por qué?

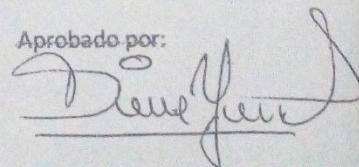
- 8) ¿Cómo fue el acompañamiento por parte de los profesionales que se encuentran en este contexto? (psicólogos, terapeutas ocupacionales, enfermeras, entre otros)

- 9) ¿Considera importante la interacción con los profesionales de este contexto?
¿Por qué?

- 10) ¿Cree que los profesionales de este contexto conocen el rol que usted desempeñó como practicante de Aulas Hospitalarias? ¿por qué?

Gracias

Aprobado por:



Anexo 5 Transcripción del audio grupo Focal

En el grupo focal se resaltaron aspectos importantes por parte de las docentes de acompañamiento de la práctica y del personal administrativo a cargo del programa de Aulas hospitalarias en la fundación HOMI, algunos aspectos son:

- Las docentes en formación afirmaron la importancia de articular el trabajo de este contexto con los padres de familia y las redes de apoyo para que hay un fortalecimiento en los procesos pedagógicos.
- La psicóloga encargada del programa de aulas hospitalarias cuenta que en los tres años de experiencia se ha aprendido a diferenciar entre cuando un niño puede realizar un trabajo y cuando quiere participar en ese trabajo, aclara que en muchas ocasiones se le piden más resultados o esfuerzos al niño, niña y/o adolescente de lo que pueden dar , por lo cual resalta que en cualquier contexto donde se encuentren niños, se hace necesario el trabajo de diferentes profesionales, ya sea por la situación, o por el tipo de intervención que requiera; afirma que los docentes deberían tener una integralidad y un amplio conocimiento para atender las diferentes situaciones, lo que hace aún más importante el papel de cada profesional en el trabajo colectivo que permita complementar el trabajo de alguien más.
- Se cierra el tema hablando sobre la importancia de no olvidar la emocionalidad de los niños, niñas y/o adolescentes, porque posiblemente la condición y la carga emocional genera un desaprender y un retroceso a nivel emocional y social.